

Integratives Projekt – Anmeldung (Studiengang Master Lehramt)

Name, Vorname _____ Matrikelnummer _____ Fachsemester _____

Thema: _____

Die Betreuung wird übernommen von folgenden Lehrenden:

Fachbereich	Name des/der Lehrenden	Datum, Unterschrift des/der Lehrenden
1) Musikpädagogik		
2) (Fachbereich bitte eintragen!)		
evtl. 3) (Fachbereich ggf. bitte eintragen!)		

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Integrativen Projekt an;
die Voraussetzungen dafür gemäß SPO MA Lehramt Gymnasium habe ich erfüllt.

Datum, Unterschrift _____

Bestätigung des Fakultätssekretariats I:

Die Abgabe der Anmeldung im Fakultätssekretariat erfolgte am _____