

Prüfungsanmeldung: Praxisprojekt

Studiengang: Taxation Dual (B.A.)

Name: _____

Matrikelnr.: _____

Vorname: _____

Telefonnr.: _____

E-Mailadr.: _____

Studiensemester: _____

Prüfung: Praxisprojekt Nummer _____

Versuch: _____

Betreuer/in des Praxisprojekts: _____

Bearbeitungszeit: vom: _____ bis _____

Thema der Hausarbeit: _____

Datum und Unterschrift der Professorin/
des Professors

Datum und Unterschrift der/des
Studierenden