



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

DEPARTMENT  
INSTITUT FÜR INFORMATIK  
LEHR- UND FORSCHUNGSEINHEIT  
MEDIENINFORMATIK



## Anmeldung Einzelpraktikum

Mit dem Datum vom ..... wurde  
 von Prof. Dr. .... an  
 Frau/Herrn ..... ,  
 Matrikelnummer: ..... Telefon: ..... ,  
 E-Mail-Adresse: ..... ,  
 ein Einzelpraktikum im Umfang von  6 /  12 ECTS vergeben.

### Titel:

.....  
 .....

Die Arbeit wird betreut von .....  
 Als Abgabetermin wurde der ..... vereinbart.

.....  
 Student

.....  
 verantwortlicher Hochschullehrer

### Bewertung

.....  
 Name des Prüfers

.....  
 Note

.....  
 Datum/Unterschrift

.....  
 zur Kenntnis genommen (Prüfungsamt)