

Anmeldung zur Berufspraktischen Phase (BPP)

Name:	Studiengang: ☐ Elektrotechnik und Informationstechnik ☐ Wirtschaftsingenieurwesen ☐ Gebäudesystemtechnik ☐ Master Electrical Engineering (MSE)
Vorname:	
Adresse:	Matrikel-Nr.:
E-Mail:	Telefon:
Ich bestätige, dass ich die prüfungsrechtlichen Voraussetzungen laut der für mich geltenden Prüfungsordnung erfülle.	
EIT alle POs	☐ 90 CP aus den Semestern 1-3 / mind. 45 CP aus den Semestern 4-6 / BPP-Vorbereitungen abgeschlossen
GST PO 2020	☐ 90 CP aus den Semestern 1-3 / mind. 45 CP aus den Semestern 4-5 / Ingen. Projekt bestanden
WING PO 2020	☐ 120 CP aus den Semestern 1-4 / mind. 30 CP aus den Semestern 5-6 / BPP Vorseminar bestanden
MSE	☐ 30 CP / Preliminary Seminar / One German language course passed

Datum _____ Unterschrift Studierende/r _____

Die Praxisphasen für die Berufspraktische Phase wird beim folgenden Unternehmen durchgeführt:

Unternehmen:		Anschrift:	
Ansprechpartner:		Abteilung:	
E-Mail:		Telefon:	
Praxisphase 1	Zeitraum von:	Bis:	Anzahl der Wochen:
Praxisphase 2	Zeitraum von:	Bis:	Anzahl der Wochen:
Praxisphase 3	Zeitraum von:	Bis:	Anzahl der Wochen:
Praxisphase 4	Zeitraum von:	Bis:	Anzahl der Wochen:

Folgende/r Professor/in übernimmt die BPP-Betreuung:

Betreuende/r Professor/in (BPP Betreuer/in):	Der Vertrag des Unternehmens wurde dem/der BPP Betreuer/in vorgelegt.	☐ Ja ☐ Nein
--	---	--

Datum _____ Unterschrift BPP Betreuer/in _____

Das Formular bitte nun hier einreichen: <https://frag-eit.de>

Prüfung der Voraussetzung:

Der/die Studierende erfüllt die prüfungsrechtlichen Voraussetzungen laut Prüfungsordnung.	☐ Ja	☐ Nein
---	-----------------------------	-------------------------------

Datum _____ Unterschrift Prüfungsbüro _____

Anerkennung durch die/den BPP-Betreuer/in nach dem BPP:

1. BPP-Bericht	☐ Ja	☐ Nein
2. Kolloquium	☐ Ja	☐ Nein
3. Bescheinigung des Unternehmens liegt vor	☐ Ja	☐ Nein

Die Berufspraktische Phase wird anerkannt.	☐ Ja	☐ Nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Datum _____ Unterschrift BPP Betreuer/in _____