

## Anmeldung zur Berufspraktischen Phase (BPP)

Name:	Studiengang: <input type="checkbox"/> Elektrotechnik und Informationstechnik <input type="checkbox"/> Wirtschaftsingenieurwesen <input type="checkbox"/> Gebäudesystemtechnik <input type="checkbox"/> Master Electrical Engineering (MSE)
Vorname:	
Adresse:	Matrikel-Nr.:
E-Mail:	Telefon:
<b>Ich bestätige, dass ich die prüfungsrechtlichen Voraussetzungen laut der für mich geltenden Prüfungsordnung erfülle.</b>	
EIT alle POs	<input type="checkbox"/> 90 CP aus den Semestern 1-3 / mind. 45 CP aus den Semestern 4-6 / BPP-Vorbereitungen abgeschlossen
GST PO 2020	<input type="checkbox"/> 90 CP aus den Semestern 1-3 / mind. 45 CP aus den Semestern 4-5 / Ingen. Projekt bestanden
WING PO 2020	<input type="checkbox"/> 120 CP aus den Semestern 1-4 / mind. 30 CP aus den Semestern 5-6 / BPP Vorseminar bestanden
MSE	<input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	-----------------------------	-------------------------------

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Prüfungsbüro \_\_\_\_\_

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

1. BPP-Bericht	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
2. Kolloquium	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3. Bescheinigung des Unternehmens liegt vor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Die Berufspraktische Phase wird anerkannt.  Ja  Nein

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift BPP Betreuer/in \_\_\_\_\_