

# Antragsdeckblatt:

---

Name, Vorname

---

Anschrift der/des Antragstellenden

---

Kontaktmöglichkeit (Telefon-Nr., Email-Adresse)

---

Fakultät/Institut

## Titel/Thema des Projektatoriums:

### 1) Bestätigung Betreuer\*in/Gutachter\*in (Wissenschaftler\*in der HU):

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mindestens für den Zeitraum der Dauer des Projektatoriums in einem Arbeitsverhältnis zur HU stehe und das Projektatorium organisatorisch und fachlich betreue.*

---

Name in Druckschrift

---

Datum und Unterschrift

### 2) Zustimmung Institutsdirektor\*in:

---

Datum und Unterschrift

### 3) Zustimmung Dekan\*in oder Studiendekan\*in der Fakultät:

---

Datum und Unterschrift

*Hiermit bestätige/n ich/wir, nach Beendigung des Projektatoriums einen Abschlussbericht vorzulegen.*

---

Datum und Unterschrift des/der Antragstellenden