Fachschule Elektromobilität
am RBZ Technik, Geschwister-Scholl-Str. 9
24143 Kiel

rbz technik
Regionales Berufsbildungszentrum

Projektantrag

Projekt (Titel):

Projektbearbeiter (Studierende):

Projektbetreuer:

Schule:

Firma/ Hochschule:

Name, Anschrift
und Telefonnummer:

Beginn:		**Ende (voraussichtlich):**

Projektbeschreibung (Thema, Kosten, zeitlicher Umfang, Ort der Projektarbeit, benötigte Räume, Werkzeuge, Medien etc.):

Bitte in Stichworten als Anhang abgeben!

Datum:

Unterschriften

Studenten:

Schule:

Firma/ Hochschule: