



Master of Science Interdisziplinäre Gesundheitsförderung

Modul Forschungsprojekt (FP): Studienplanung und Anmeldung

(Studiengebühr laut Satzung € 500,00)

Studierende/r: Name / Vorname: _____

Matr.-Nr.: _____

Art des Forschungsprojekts: Bitte auswählen

Mitarbeit an einem Forschungsprojekt

Durchführung eines individuellen Forschungsprojektes

Name und Ort der Institution bei der das FP durchgeführt wird:

Titel des Forschungsprojektes

Studienleistung: Schriftlicher Projektbericht *(Siehe Infos Dok: „FP Inhalt und Bewertung“)*

Betreuende/r Professor/Professorin (UniFR/HFU):

Datum der Anmeldung des Forschungsprojekts: _____

Datum der Abgabe (Bearbeitungszeitraum: 6 Monate): _____

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/-in

Ort, Datum

Unterschrift Betreuer/-in

Anmeldung bitte digital per E-Mail senden an:

info@igf-studium.de