



**Betreuungsvereinbarung für ein
PRAXISPROJEKT (B.Sc.) / POLITIKWISSENSCHAFTLICHE PRAXIS (M.Sc.)
Supervisory Agreement for PROJECT WORK (B.Sc.) / POLITICAL SCIENCE IN PRACTICE (M.Sc.)**

Diese Vereinbarung kommt auf Basis des derzeit möglichen Planungshorizonts zustande. Änderungen im Einvernehmen zwischen Betreuer:in und der/dem Studierenden, die der Weiterentwicklung der wissenschaftlichen Fragestellungen dienen, sind jederzeit möglich.

This agreement reflects the state of planning for the envisioned project work/practical training at the time of signing. Changes that refine or further develop the research design may be made at any time point, provided that they are made with the mutual understanding of the supervisor and student.

Hiermit wird Folgendes vereinbart / The following is agreed upon:

Matrikel-Nr./ Matriculation no.	Nachname/ Surname	Vorname/ First name	Studiengang/ Degree program
--	--------------------------	----------------------------	------------------------------------

Prüfer:in oder Lehrstuhl/ Professorship or chair:		Ggf. Betreuer:in HfP/ GOV/ Supervisor HfP/ GOV (if applicable):	
Thema – in deutscher Sprache (entfällt bei einem rein englischsprachigen Projekt) Topic – in German (does not apply if project work is written entirely in English)		Thema – in englischer Sprache (Bitte immer angeben!) Topic – in English (Mandatory!)	
Art der Politikwissenschaftlichen Praxis/ Type of Political Science in Practice:		<input type="checkbox"/> Praxisprojekt / Project work <input type="checkbox"/> Forschungspraktikum/ Research internship	
Projektbeginn/ Project start:	Projektende/ Project end:	Arbeitsstunden (60 min) pro Woche/ Working hours (60 min) per week:	
Name Projektpartner/ Name of project partner:			
Ort/ Location of partner: <input type="checkbox"/> Großraum München / Greater Munich metropolitan area <input type="checkbox"/> Restliches Deutschland / Elsewhere in Germany <input type="checkbox"/> Außerhalb Deutschland / Outside Germany		Art/ Type of partner: <input type="checkbox"/> Freie Wirtschaft/ Private business <input type="checkbox"/> Non-governmental organization (NGO) <input type="checkbox"/> Regierungsorganisation/ Parlament/ Governmental organization/ Parliament <input type="checkbox"/> Politische Partei / Political party <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst / Public sector	
Name des externen Projektbetreuers/ Name of external project coordinator:			

Datum/ Date	Unterschrift Student/ Signature of student
Datum/ Date	Signature of Professor or Supervisor (HfP/ GOV)

Schicken Sie bitte das ausgefüllte Formular und Ihren Arbeitsvertrag an/
Please send the completed form and your employment contract to: Pruefungsverwaltung.stm@hfp.tum.de