

Projekt i fysik och astronomi, 30 hp, (1FA193)

Student

Undertecknad ansöker om att genomföra ett projektarbete.

Namn

Personnummer

Program

Arbetet kommer att utföras under

VT

HT

Titel (preliminär)

Datum

Namnteckning

Handledare

Undertecknad åtar sig att vara handledare och godkänner den bifogade projektplanen.

Namn

Institution och avdelning/ Företag

E-mail

Telefon

Datum

Namnteckning

Studenten är godkänd enligt nedan

muntlig och skriftlig redovisning är
godkänd

Datum

Examinator

Betyg

Registrering UPPDOK
Datum, Administratör

Slutrapportering UPPDOK
Datum, Administratör

DIVA Nr.

Projektplan