

SPECIALEOPLYSNINGER
Vejleders godkendelse af revideret projektbeskrivelse

*De fire punkter mærket * udfyldes af den studerende*

***Studerendes navn:** _____
Studienr.: _____
Cpr.nr.: _____
E-mail: _____
Tlf.nr.: _____

***Vejleder**

| | |
|----------------|--|
| Vejleders navn | |
| Institut | Institut for Forretningsudvikling og Teknologi |

***Revideret projektbeskrivelse/problemformulering**

***Blanketten udfyldes i forbindelse med det**

2. forsøg
 3. forsøg

Vejleders godkendelse (må gerne udfyldes på computeren, underskrift er ikke nødvendig):

Jeg bekræfter hermed at have godkendt den reviderede projektbeskrivelse.

Vejleders

navn: _____

Dato: _____

Den udfyldte blanket indsendes til [Torben Tambo](#) samt [Annie Jensen](#).