



Name, Vorname Antragsteller/*In

Matr-Nr.

Studiengang

Telefon

Email

Abtretung

Studienarbeit / Forschungsarbeit

Masterarbeit

Nur erforderlich, sofern die Studien- / Masterarbeit nicht aus einer der beiden Spezialisierungen gewählt wird:

Zustimmung beider Spezialisierungsfachprofessoren

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Zustimmung des Prüfungsausschussvorsitzenden

Datum, Unterschrift