



**Anmeldung zur Verteidigung der Master-Arbeit**

persönliche Angaben:

Name, Vorname: .....

geb. am: ..... Matrikelnummer: .....

Termin für die Verteidigung: .....

Uhrzeit: .....

Prüferin/Prüfer: .....

Beisitzerin/Beisitzer: .....

Bestätigung durch die Prüferin/den Prüfer:

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Kenntnisnahme des Studierenden:

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

***Bitte dieses vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular im Prüfungsamt einreichen (persönlich oder postalisch oder per E-Mail-Scan).***