

Antrag auf Änderung des Titels der Masterarbeit

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Matrikelnr.: _____ Jahrgang: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Zulassungsdatum: _____ Abgabedatum: _____

Erstprüfer:in: _____

Zweitprüfer:in: _____

1. Alter Titel der Masterarbeit:

2. Neuer Titel der Masterarbeit:

3. Neuer Titel der Masterarbeit auf Englisch:

Zustimmung des/r Erstprüfer:in zur Änderung des Themas der Masterarbeit:

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erstprüfer:in

Unterschrift des/r Studierenden

Genehmigung durch den Prüfungsausschuss:

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsausschuss-
vorsitz