

Name:

Vorname:

Anschrift:

.....

Matr.-Nr.: Sem:

Tel.Nr.:

E-Mail:

An das
Studierendensekretariat **CME**
Hochschule Offenburg
Badstr. 24
77652 Offenburg



ANMELDUNG DER MASTER THESIS

Thema:

.....

.....

.....

bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Firma:

Anschrift:

Firmenbetreuer + Titel
bzw. Zweitbetreuer:

Abteilung:

Telefon-Nr.: E-Mail:

Betreuender Professor:

Bearbeitungsbeginn:

Bemerkungen:

.....
Datum

.....
Unterschrift Student/Studentin

.....
Unterschrift betreuende/r Professor/in

Nach Unterschrift des betreuenden Professors bitte Einreichung im Studierendensekretariat.

Bearbeitungsvermerke des Prüfungsamtes

Eingang: Kopie an Betreuer: Handzeichen:

Karteikarte.: Kopie an PA-Vorsitz.: