

Name:

Vorname:

Anschrift:

.....

Matr.-Nr.: Sem.:

Telefon:

E-Mail:

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



A N M E L D U N G Z U R M A S T E R T H E S I S

Thema:

.....

.....

.....

bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Firma:

Anschrift:

.....

Firmenbetreuer + Titel /
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.: