Anmeldung der Master-Thesis

Hochschule Offenburg
offenburg.university

DEC

1. Persönliche Angaben

Nachname: ..... **Straße/Hausnr.:** .....

Vorname: ..... **PLZ/Wohnort:** .....

Matrikel-Nr.: ..... **Telefon:** .....

E-Mail: .....

2. Angaben zur Master-Thesis

Semester: **SS** ..... / **WS** .....

Bearbeitungsbeginn: .....

Thema / Arbeitstitel der Master-Thesis:

.....

.....

.....

3. Angaben zum Unternehmen und der/m BetreuerIn

Unternehmen: ..... **BetreuerIn:** .....

Straße/Hausnr.: ..... **Abteilung:** .....

PLZ/Wohnort: ..... **Telefon:** .....

Website: ..... **E-Mail:** .....

4. Bestätigung über die Ausgabe der Abschlussarbeit

ErstkorrektorIn:

....
Unterschrift

ZweitkorrektorIn:

....
Unterschrift

Studierende .....
Unterschrift

Zulassungsvoraussetzungen erfüllt: ○ ja ○ nein

Begründung bei Nichterfüllung:

.....

.....

.....

Prof. Dr. phil. nat. Martin Zimmermann
Prüfungsausschussvorsitz Dialogmarketing und E-Commerce .....
Unterschrift