

Familienname:.....Vorname: .....

Straße, PLZ, Ort: .....

.....

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

Email-Adresse: .....

An das

**Studierendensekretariat DiW** (B 256) der Hochschule Offenburg  
Badstr. 24 - 77652 Offenburg

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

Titel <sup>1</sup> (Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!) .....

.....

.....

Firma/Institution mit Adresse: .....

.....

Betreuer\*in Firma/Zweitbetreuer\*in <sup>2</sup>: .....

akad. Titel <sup>2</sup> ..... Abteilung: .....

Telefon-Nr.: ..... E-Mail: .....

Erstbetreuende\*r Professor\*in: .....

Bearbeitungsbeginn: ..... Kolloquiumstermin: .....  wird nachgeliefert

Ausstehende PL ..... Belegte WPF .....

.....

.....

Datum, Unterschrift der/des Studierenden <sup>3</sup> ..... Datum, Unterschrift betreuende\*r Professor\*in <sup>3</sup> .....

<sup>1</sup> kann auch ein Entwurfstitel sein

<sup>2</sup> Betreuer\*in muss mindestens die berufliche Qualifikation eines M.Sc. oder M.Eng. oder gleichwertig haben.

<sup>3</sup> Bearbeitungszeitraum: max. 4 Monate (zwei zusätzliche Monate auf Antrag).

Bitte im Studierendensekretariat B 256 zeitnah einreichen.

**NB: Das Master-Zeugnis muss beim Studierendensekretariat beantragt werden - Formular auf diw.hs-offenburg.de**

---

**Bearbeitungsvermerke des Prüfungsamtes:** Mindestens 55 ECTS erreicht     ja     nein