

Name: ..... Vorname: .....  
Anschrift: .....  
Matr.-Nr.: ..... Sem.: ..... Telefon: .....  
E-Mail: .....

Hochschule Offenburg  
Studierendensekretariat MME  
Badstr. 24  
77652 Offenburg



## ANMELDUNG ZUR MASTER THESIS

Thema: .....  
(Bitte gut leserlich  
ausfüllen!)  
.....  
.....

Firma: .....

Anschrift: .....  
.....

Firmenbetreuer/  
Zweitbetreuer: ..... akadem. Grad.....\*)  
Abteilung: .....

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

Betreuender Professor: .....

Bearbeitungsbeginn: .....

Bemerkungen: .....

Erforderliche CP: Voraussetzungen erfüllt:  ja  nein, es fehlen ..... Pflichtprüfung/en/Credits

\*) der Firmenbetreuer sollte eine berufliche Qualifikation haben, die dem eines M.Sc. oder M.Eng. entspricht

.....  
Datum Unterschrift Studierender/Studierende Unterschrift betreuende/r Professor/in

.....  
Genehmigung durch den PA-Vorsitz

Bitte Einreichung im Studierendensekretariat MME vor Bearbeitungsbeginn

*Bearbeitungsvermerke des Prüfungsamtes*

Eingang: ..... Kopie an Betreuer: ..... Handzeichen: .....  
Karteikarte.: ..... Kopie an PA-Vorsitz.: .....  
05/2021