

Kommissionelle Abschlussprüfung

Beilage zur Anmeldung

Familienname: _____

Vorname: _____

Studienkennzahl/Matrikelnummer: UE 066 434/ _____

Diplomarbeitsthema:

Fachgebiet der Diplomarbeit: _____

Betreuer(in) der Diplomarbeit: _____

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers: _____

Gewünschtes Fachgebiet zur kommissionellen Abschlussprüfung am _____

1) Präsentation und Verteidigung der Diplomarbeit

Prüfer(in): _____

Einverständnis (Unterschrift) der Prüferin/des Prüfers: _____

2) Fachgebiet: _____

Prüfer(in): _____

Einverständnis (Unterschrift) der Prüferin/des Prüfers: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Kandidat/in)

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Studiendekan)

Die Prüfungssenate werden eine Woche vor der Diplomprüfung den Prüfer_innen und Kandidat_innen vom Dekanat übermittelt.