

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/ ..... akadem. Grad.....\*)  
Zweitbetreuer: \*) der Firmenbetreuer sollte eine berufliche Qualifikation haben, die dem eines M.Sc./ M.Eng.entspricht  
Abteilung: .....

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

Betreuender Professor: .....

Bearbeitungsbeginn: .....

Termin: am letzten Vorlesungstag des Semesters (Vorlesungen entfallen an diesem Tag)  
als gemeinsamer KOLLOQUIUMSTAG Verbindliche Anmeldung zum Termin erfolgt über das Sekretariat  ja  
der Fakultät M + V:

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

Genehmigung durch den PA-Vorsitz

Bitte Einreichung im Studierendensekretariat MME vor Bearbeitungsbeginn

*Bearbeitungsvermerke des Prüfungsamtes*

Eingang: ..... Karteikarte Betreuer: ..... Handzeichen: .....

Voraussetzungen erfüllt:  ja  nein, es fehlen: .....Credits

Stand Seminararbeit: