



# FAKULTÄT FÜR INFORMATIK

DER TECHNISCHEN UNIVERSITÄT MÜNCHEN



## PRÜFUNGSAUSSCHUSS

|   |                      |                                      |
|---|----------------------|--------------------------------------|
| Name:                                   | <input type="text"/> |                                      |
| Vorname:                                | <input type="text"/> |                                      |
| Matrikelnummer:                         | <input type="text"/> |                                      |
| Fachsemester:                           | <input type="text"/> |                                      |
| Studienadresse:                         | <input type="text"/> | Tel./<br>Mobil: <input type="text"/> |
| Heimatadresse<br>(falls<br>abweichend): | <input type="text"/> | Tel./<br>Mobil: <input type="text"/> |
| E-Mail-Adresse:                         | <input type="text"/> |                                      |

### Anmeldung einer Bachelor-Arbeit im Studiengang B.Sc. Informatik

Thema (deutsch **und** englisch):

|                   |                          |                         |                      |
|-------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| Themensteller/in: | <input type="text"/>     | Betreuer/in(nen):       | <input type="text"/> |
|                   |                          |                         | <input type="text"/> |
| Beginn:           | 15. <input type="text"/> | 20 <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Garching, den     | <input type="text"/>     |                         |                      |

(Unterschrift Themensteller/in)

(Unterschrift Bearbeiter/in)

Dieses Formblatt ist im Einvernehmen mit Themensteller/-in und Betreuer/-in auszufüllen und spätestens 8 Tage vor Beginn der Bachelor-Arbeit an den Prüfungsausschuss (Frau Oeckl, SB-S-IN) zu senden.