

Antrag auf Genehmigung des Themas der MASTERTHESIS

! Hinweise

Liebe Studierende,

mit diesem Formular stellen Sie den Antrag auf Genehmigung des Themas Ihrer Masterthesis. Der Antrag ist schriftlich an Ihren Prüfungsausschussvorsitz zu richten.

Der Antrag mus	ABLAUF	
Fakultät	Elektrotechnik and Informatik	→I. – V. geforderten Daten
Abteilung	Elektrotechnik	eintragen →VI. Antrag
Studiengang	Master's Degrree Course in Electonics Engineering (MScEE)	unterschreiben -
I. PERSÖNLICHE	→1. Vorprüfung durch das Immatrikulations- und	
Matrikel-Nr.	5071889	Prüfungsamt - →2. Zustimmung der
Nachname	Biswas	Lehrenden / des - Lehrenden einholen
Vorname	Md Moinuddin	→3. Antrag zur Entscheidung der
Postzusatz (c/o)		Vorsitzenden / dem Vorsitzenden des
Straße, Haus-Nr	Luisenthal, 29 C	Prüfungsausschusses
PLZ, Ort	28359	vorlegen -
Telefon	+491786910915	<u>-</u>
E-Mail-Adresse	mbiswas@stud.hs-bremen.de	_
II. THEMA DER MASTERTHESIS Ich beantrage, mir folgendes Thema der Masterthesis zu genehmigen (max. 240 Zeichen - inkl. Leerzeichen): EMI Filterdesign und Verifizierung mit RF Simulationswerkzeugen und Messungen.		←BESCHREIBUNG DER THESIS Bitte vergessen Sie nicht, eine Beschreibung des Themas als Anlage
	etzung des Themas (max. 240 Zeichen - inkl. Leerzeichen): esign and Verification using RF Simulation Tools ements.	beizufügen!



Antrag auf Gene	! Hinweise		
5071889	Biswas	Md Moinuddin	
Matrikel-Nr.	Nachname	Vorname	
III. PRÜFER*IN			
Name der oder ((erste Prüferin /	des Lehrenden, die oder der d erster Prüfer)	las Thema gestellt hat	
Nachname	Pelk		← Bitte elektronisch ausfüllen
Vorname	Sören	Titel Poof.	
E-Mail-Adresse			
Als zweite Prüfe	rin / zweiter Prüfer wird vorg	eschlagen:	
Nachname	← Bitte elektronisch ausfüllen		
Vorname	MEINERS MIRCO	Titel Prof.	
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort			
Telefon			
E-Mail-Adresse			
IV. ZEITRAUM			
vorgesehene Be	← Bitte elektronisch ausfüllen.		
vorgesehener Be	earbeitungsbeginn 14-04-20	2x 1.6.2021	
V. EINZEL- ODER	RGRUPPENARBEIT		
✓ Ich möchte d	eit anfertigen	←Zutreffendes bitte ankreuzen	
☐ Ich möchte d	ie Masterthesis als Gruppen	arbeit anfertigen, gemeinsam mit:	
1. Nachname			←Bitte elektronisch ausfüllen
Vorname		Matrikel-Nr.	
2. Nachname			
Vorname		Matrikel-Nr.	
VI. UNTERSCHRI	FT ANTRAGSTELLER*IN		
		inweise bzw. Anlagen und die vorgeschriebenen rung der Masterthesis habe ich zur Kenntnis	←Bitte ankreuzen
_	ibung des Themas ist als Anla 5: von der ersten Prüferin / v	ge beigefügt. on dem ersten Prüfer unterschrieben)	
Mit der Verö Autors, Titel,	ffentlichung der bibliographis	schen Angaben (Name der Autorin / des Masterarbeit auf den Internetseiten der	
Ich habe die	Zivilklausel zur Kenntnis genc	mmen (optional – nur für Fakultät 4).	ZIVILKLAUSEL
05-04-2021	5071889	Md Moinuddin Biswas	http://www.hs-bremen.de /internet/de/hsb/zivilklausel/
Ort. Datum	Matrikel-Nr.	Unterschrift	Masterthesis

Original zdA D3



Antrag auf Genehmigung des Themas der MASTERTHESIS

! Hinweise

		NS- UND PRÜFUNGSAMT (D3)	
5071889	Biswas	Md Moinuddin	_
Matrikel-Nr. erfüllt die Voraussetzi	Nachname Ingen der Zulassung zur Ma	Vorname asterthesis	
	Be de. - aaea8 -a		
Ort, Datum	Unterschrift (D3)		_
2. ZUSTIMMUNG LEH	RENDE		
		der das Thema gestellt hat.	
		erste Prüferin / erster Prüfer zu betreuen.	
BREMEN 11.5, W		Chr	<u> </u>
Ort, Datum	Unterschrift der e	ersten Prüferin / des ersten Prüfers	
ZUSTIMMUNG der Zw	eitprüferin / des Zweitprüf	ers (optional – nur für Fakultät 1)	
Ich bin bereit, die bese betreuen.	chriebene Masterthesis als	zweite Prüferin / zweiter Prüfer zu	
betreden.			
Ort Datum		weiten Prüferin / des zweiten Prüfers	
Ort, Datum		ES PRÜFUNGSAUSCHUSSES	
THEMA	IN DES VORSITZENDEN DI	LS PROPORTISACIONS LS	
Das Thema wird ge		die englische Übersetzung Themas wird verzichtet.	←Zutreffendes bitte ankreuzen
Das Thema wird ni	cht genehmigt.		
ZEITRAUM			
Für die Bearbeitung d	er Masterthesis werden fol	gende Zeiten festgelegt:	
Bearbeitungsdauer		←Bitte lesbar in Druckschrift ausfüllen.	
Bearbeitungsbeginn			<u></u>
Abgabetermin			
BESTELLUNG DER PRÜ	IFER*INNEN		_
Zur ersten Prüferin / z	um ersten Prüfer wird best	ellt:	
Nachname			← Bitte lesbar in Druckschrift ausfüllen.
Vorname		Titel	
Zur zweiten Prüferin /	zum zweiten Prüfer wird b		
Nachname			
Vorname		Titel	
			→ Antrag im
Ort. Datum	11-4 1 10 0 11		Immatrikulations- und Prüfungsamt (D3)
Ort, Datum Wenn gewünscht, ma		ungsausschussvorsitz n dem Antrag für Ihre Unterlagen.	einreichen
	Immatrikulations- und Pri		