Dieses Formblatt ist ausgefüllt und vom Betreuer unterschrieben als letzte Seite in das beim Prüfungsausschuss abzugebende Exemplar der Masterarbeit einzubinden.

This form must be filled out and signed by the supervisor. It is to be included as the last page of the thesis in the copy for the examination committee.

Name und Vorname Last name / First name	
Geburtsdatum und –ort Birthdate /Birthplace	
Titel der Arbeit Thesis title	
Arbeitsgruppe, in der die Arbeit angefertigt wurde Research group, where the work was supervised	
PrüferIn der Arbeit Supervisor	
Adresse des Prüfers/der Prüferin Adress of supervisor / lab	Faculty of Biology Ludwig-Maximilians-Universität München Großhaderner Straße 2 D-82152 Planegg-Martinsried
Unterschrift PrüferIn Signature of supervisor	
Datum des Beginns der Arbeit Thesis start date	
Datum der Abgabe der Arbeit Date of thesis submission	
Bei Unterbrechungen / In case of po	Unterschrift des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses oder eines Bevollmächtigten Signature of head of examination board or representative stponement:
Die Masterarbeit wurde angefertigt / T	
Vom / from bis / to	
Vom / from bis / to	
Unterschrift PrüferIn/ signature or sun	ervisor: