Bachelorstudiengang Wirtschaftsinformatik Anmeldung zur Abschlussarbeit

| Bitte sorgfältig in Druckbuchstaben ausfüllen. Bitte beachten Wochen vor dem vereinbarten Bearbeitungsbeginn der gewäh | Sie die Ausfüllhinweise in Abschnitt | 3. Das Formular ist mindestens 4 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|
| wochen vor dem verembarten bearbeitungsbeginn der gewar | nten Fraierin/dem gewanten Fraie | i zuzuscinencii. |
| | | |
| | | |
| | Matrikelnummer: | 9 6 1 1 7 1 1 |
| | Name: | Lämmermann |
| | Vorname: | Michael |
| | Straße: | Talstr. 1 |
| | PLZ/Ort: | 90522 Oberasbach |
| | | chbar unter: 0176/66872495 |
| | ragsuber tel. errer | Cribar unter. 0170/00072493 |
| | | |
| sh yerrichare dass ich die umseitig aufgeführten Ve | arauccatzungan für die Auca | aha dar Pachalararhait arfülla |
| Ich versichere, dass ich die umseitig aufgeführten Vo Ich bitte um die Ausgabe des Themas für die Bachele | | |
| en bitte um die Ausgabe des memas für die baener | ordibert aber den vorsitzen | acti des tratangsadssendsses. |
| | | |
| Gewünschter Bearbeitungsbeginn: 31.05.2018 | Prüferin/Prüfer: | Dr. Niels Seidel |
| AA ->- | | |
| 11. | | |
| Oberasbach, 16.05.2018 Ort, Datum, Unterschrift | | |
| ort, Datum, Onterschifft | | |
| | | |
| | | |
| Fakultät für Mathematik und Informatik | | |
| Prüfungsamt | | |
| z.H. des Vorsitzenden des | | |
| Prüfungsausschusses Informatik-Wirtschaftsinfor Gebäude 3 /Informatikzentrum | rmatik | |
| Gebaude 3 //nformatikzentrum | | |
| | | |
| Sehr geehrter Herr Vorsitzender, | | |
| ch bitte Sie, Frau/Herrn Michael Lämmermann | | |
| das folgende Thema der Abschlussarbeit (29000) | AND | |
| | | |
| Repräsentation von Kurseinheiten der FernUnive | rsität als Hyperaudio- | |
| Dokumente in Moodle: Design und Implementieru | ing | |
| | | |
| auszugeben. Bearbeitungsbeginn: 31.05.2018 | | |
| auszugeben. bearbeitungsbeginn. | | |
| Die Bearbeitungszeit beträgt 3 Monate. | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Datum, Unterschrift der Prüferin/des Prüfers | | |
| | | |