Anmeldung zur Abschlussarbeit

– Bitte sorgfältig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen. Das Formular ist mindestens 4 Wochen vor dem vereinbarten

FernUniversität in Hagen Fakultät für Mathematik und Informatik		Matrikelnummer:
		Name: Vorname:
Prüferin/Prüfer 58084 Hagen		
		E-Mail:
		Tagsüber tel. erreichbar unter:
Ich bin im Studiengang	□ Bachelor	□ Master
3 3	□ Informatik	☐ Mathematik ☐ Mathematisch-technische Softwareentwicklung
	☐ Praktische In	ıformatik* ☐ Wirtschaftsinformatik ☐ Data Science
eingeschrieben und bitte um e Prüfungsausschusses		hemas für die Abschlussarbeit über den Vorsitzenden des
Gewünschter Bearbeitungsbe	ginn:	Prüferin/Prüfer:
	en mit Umfang von	oeit im Masterstudiengang Praktische Informatik soll gemäß § 24 15 ECTS angemeldet werden.
-	-	eines Themas für die Abschlussarbeit
Fakultät für Mathematik u Prüfungsamt Gebäude 3 / Informatikzer		
Ich bitte Sie, Frau/Herrnim oben genannten Studienga	ang das folgende Th	nema der Abschlussarbeit
mit Bearbeitungsbeginn zum		auszugeben.
Die Bearbeitungszeit richtet si Fassung.	ch nach der für den	oben genannten Studiengang gültigen Prüfungsordnung in der aktuellen
Als Zweitgutachter/in schlage ich Frau/Herrn vor (optional)		
Datum, Unterschrift der Prüfe	 rin/des Prüfers	