

Antrag auf Zulassung zur Bachelor-/Masterarbeit
Application for admission to the Bachelor's/Master's thesis

☐ Fachbereiche 6 - 12 inkl. Lehramt / Faculties 6 -12 incl. teaching education subject

☒ Fachbereiche 1 - 5 / Faculties 1 - 5

An die
Universität Bremen
Zentrales
Geschäftsstelle FB 06
Prüfungsamt ▼

Studierenden-Angaben / Student Information

Matrikelnr. / Student ID	6143565
Nachname / Surname	Jürgens
Vorname / First name	Saskia
Telefon / Phone	015756262774

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Bachelor-/ Masterarbeit.
Ich bin mir bewusst, dass die Zulassung zur Arbeit verbindlich ist. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

I hereby apply for admission to the bachelor's/master's thesis.
I am aware that admission to the thesis is binding. With my signature, I confirm the accuracy of

Es handelt sich um den / This is the ☒ Erstversuch/ First Attempt ☐ Zweitversuch / Second Attempt

Abschluss / Degree ☒ Bachelor ☐ Master ☐ Master of Education

Studienformat / Study Format Bachelor - Volfach ▼

Studiengang / Study Programm

Gruppenarbeit / Group Project ☒ Nein / No ☐ Ja / Yes

Es ist eine / It is a(n) ☒ Empirische Arbeit/ empiric Thesis. ☐ Theoretische Arbeit/ theoretical Thesis.

Sprache der Arbeit / Language of Thesis ☒ deutsch / German
☐ andere Sprache / Other Language

Titel der Arbeit (deutsch oder andere Sprache) / Title of Thesis (German or other Language)

Unterstützung des Threat Modeling durch Large Language Models: Untersuchung der Wahrnehmung von Entwicklern

Englischer Titel der Arbeit / English Titel of Thesis

Supporting Threat Modelling through Large Language Models: Exploring Developers' Perceptions

Bestätigung über die Richtigkeit des o. g. Titels der Arbeit
durch den/ die Erstbetreuer/in:
Confirmation of correctness of the above title of the work

Nachname / Surname Matrikelnr./ Student ID
 Vorname / First Name

Angaben zu den betreuenden Personen / Information about the supervisors

	Vorschlag 1. Betreuer:in	Vorschlag 2. Betreuer:in
Titel / Title	Dr. ▼	Prof. Dr. ▼
Name / Name	Bahrini Mehrdad	Ute Bormann
Fachbereich /	Fachbereich 03 ▼	Fachbereich 03 ▼
E-Mail / email	mbahrini@uni-bremen.de	ute@uni-bremen.de
weitere Angaben, z. B. - Gebäude - Raum - alternative Anschrift further information, e.g.	Arbeitsgruppe Digitale Medien MZH, Raum 6320 Bibliothekstr. 5 D-28359 Bremen Tel: +49 (0)421 218-64404	

☒ Mitglied der Universität Bremen
☐ kein Mitglied der Universität Bremen

Unterschriften / *M. Bahrini*
 Datum und Unterschrift 1. Betreuer:in *Ute Bormann* Datum und Unterschrift 2. Betreuer:in

Jürgens

Nachname / Surname

Matrikelnr./ Student ID

Vorname / First Name

Nur vom zuständigen Prüfungsamt auszufüllen

Der/die Studierende

☐ erfüllt☐ erfüllt nicht

die Zulassungsvoraussetzungen zur Bachelor-/Masterarbeit

Gegebenenfalls Anmerkungen:

Nur von der / dem zuständigen Ausschussvorsitzenden auszufüllen

Der Antrag wird

☐ genehmigt☐ nicht genehmigt

Abschluss / Degree