Fachbereich Physik Ständigen Prüfungsausschuss Physik der Universität Konstanz	6	Eingang Zentrales
an das		
Zentrale Prüfungsamt z. Hd. Frau Hafner		
Raum C 407	,	
- im Hause –	Antro	
auf Ausgabe eines Themas o	Antrag	rarbait in Faul Bunsaus
(gemäß § 19 der ge	tenden Prü	ungsordnung)
Matrikel-Nr. 01/1176012	N N	
Name: STEFFAN	Vorname	:Arto
PLZ, Wohnort: 78464 Konstanz	Straße:	Jacob-Burckhardt-Str. 35 G288
E-Mail: arto.steffan@uni-konstanz.de	Tel.Nr.:_	+33 7 69 77 50 38
Hiermit schlage ich das folgende, mit dem von m abgestimmte Thema für meine Bachelorarbeit vo (bitte maschinenschriftlich oder in Druckbuch	nir vorgeschla	genen Betreuer/1. Gutachter
Proximity effects in altermaç		
	e_ e	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Mein Vorschlag Betreuer/1. Gutachter:Prof.	W.Belzig	2 Gutachter
Beginn der Bachelorarbeit: 1. Semptembei (unter Beachtung der vorgegebenen Friste	r 2024	. 37
verialigerungsantrag: 2 Monate, BA Arbeit w	ird extern ang	elerligi
(Bitte kurz begründen , ggf. auf gesondertem	Blatt und die	esem Antrag beifügen.)
(Bitte kurz begründen , ggf. auf gesondertem	Blatt und die	esem Antrag beifügen.)
Verlängerungsantrag: 2 Monate, BA Arbeit wi (Bitte kurz begründen , ggf. auf gesondertem Konstanz, den <u>08,06,2024</u>	Blatt und die	esem Antrag beifügen.) (Unterschrift Student)
(Bitte kurz begründen , ggf. auf gesondertem Konstanz, den08,06,2024 m Falle meiner Bestellung durch den Brüfung	Blatt und die	esem Antrag beifügen.) (Unterschrift Student)
(Bitte kurz begründen , ggf. auf gesondertem Konstanz, den08,06,2024 m Falle meiner Bestellung durch den Prüfung Gutachter der Bachelorarbeit mitzuwirken:	Blatt und die	esem Antrag beifügen.) (Unterschrift Student)
(Bitte kurz begründen , ggf. auf gesondertem	Blatt und die	esem Antrag beifügen.) (Unterschrift Student)
(Bitte kurz begründen , ggf. auf gesondertem Konstanz, den08,06,2024 m Falle meiner Bestellung durch den Prüfung Gutachter der Bachelorarbeit mitzuwirken: Prof. Dr. Wolfgang Belzig	Blatt und die	esem Antrag beifügen.) (Unterschrift Student)
(Bitte kurz begründen , ggf. auf gesondertem Konstanz, den08,06,2024 m Falle meiner Bestellung durch den Prüfung Gutachter der Bachelorarbeit mitzuwirken: Prof. Dr. Wolfgang Belzig Gutachter/Betreuer (bitte in Druckbuchstaben!)	Blatt und die	Physik bin ich bereit als Unterschrift Unterschrift Unterschrift
(Bitte kurz begründen , ggf. auf gesondertem Konstanz, den08,06,2024 m Falle meiner Bestellung durch den Prüfung Gutachter der Bachelorarbeit mitzuwirken: Prof. Dr. Wolfgang Belzig Gutachter/Betreuer (bitte in Druckbuchstaben!) Gutachter/Betreuer (bitte in Druckbuchstaben!)	Blatt und die	Physik bin ich bereit als Unterschrift Unterschrift Unterschrift
(Bitte kurz begründen , ggf. auf gesondertem Konstanz, den	Blatt und die	Physik bin ich bereit als Unterschrift Unterschrift Unterschrift



Anmeldung externer Bachelorarbeiten

Persönliche Daten	* × ·
Vorname und Name: Arto STEFFAN	
Email Adresse:arto.steffan@uni-kons	tanz.de
* ************************************	
Angaben zur Bachelorarbeit	
B 40	
Thema:	
Proximity effects in altermagnetic syste	ens.
Externer Betreuer (Ansprechpartner)/exte Jacob Wüsthoff Linder	rne Betreuerin (Ansprechpartnerin):
Lehrstuhl/AG/Abteilung: Departmen	nt of Physics
Einrichtung/Firma: NTNU - Faculty	of Natural Sciences
Ort: Trondheim	13
Land: Norwegen	1 20 2
Geplante Aufenthalt: von 1.September	Na 3 Februar 2025
	DIS 3. 1 ebitual 2023
Finanzierungsqueile: Erasmus+	
Sutachten	
l.Gutachter/Gutachterin vom FB Physik-Un	iversität Konstanz (intern):
Wolfgang Belzig	
.Gutachter/Gutachterin	The second of
] extern	
intern	7
12.06.2024	20
onstanz, den <u>12.06.2024</u>	
A + . II	