Fachbereich Informatik Studienbüro



Anmeldung der Bachelor-Thesis

Dieses Formular ist mit Adobe Acrobat Reader auszufüllen und anschließend auszudrucken

persönliche Daten d Matrikelnummer:	er Studie	erenden				
Nach-, Vorname:						
Studiengang:						
Prüfungsordnung:						
Datum der Themen	vergabe:					
Thema der Arbeit Deutsch:						
Englisch:						
Prüfer (TU Darmstad Name Prüfer*in:	it)					
Name Betreuer*in:						
Externe Arbeit	Ja	Nein	Sperrvermerk	Ja	Nein	
Unternehmen/Unive	rsität:					
Adresse:						
E-Mail:						
Telefonnr.:						
Name Betreuer*in vo	or Ort:					
Kenntnis genommen.	tucan_stud erne Arbeit	ienorganisation handeln, läuft a	e https://www.tu- /tucan_faq/details_37760.de.jsp) l las Genehmigungsverfahren nach A			
Datum, Unterschrift	Studiere	nde/r				

Datum, Unterschrift Prüfer*in, Stempel des Fachgebietes