



Name:	<input type="text" value="nachname"/>	
Vorname:	<input type="text" value="vorname"/>	
Matrikelnummer:	<input type="text" value="matrikel"/>	
Fachsemester:	<input type="text" value="1"/>	
Studienadresse:	<input type="text" value="strasse"/> <input type="text" value="plz stadt"/>	Tel./ Mobil: <input type="text"/>
Heimatadresse (falls abweichend):	<input type="text"/>	Tel./ Mobil: <input type="text" value="-"/>

Anmeldung einer Bachelor-Arbeit im Studiengang B.Sc. Informatik

Thema (deutsch **und** englisch):

<input type="text" value="titlegerman"/>
<input type="text" value="titleenglish"/>

Themensteller:	<input type="text" value="Prof. Dr.-Ing. Georg Carle"/>	Betreuer/in(nen):	<input type="text" value="Stephan Günther"/>
			<input type="text" value="Maurice Leclair"/>
Beginn:	<input type="text" value="15."/> <input type="text" value="04."/> <input type="text" value="2016"/>		
Garching, den	<input type="text"/>		

(Unterschrift Themensteller/in)

(Unterschrift Bearbeiter/in)

Dieses Formblatt ist im Einvernehmen mit Themensteller/-in Betreuer/-in auszufüllen und spätestens 8 Tage vor Beginn der Bachelor-Arbeit an den Prüfungsausschuss (Frau Apfelbeck, SBS-IN) zu senden.