





Fakultät für Mathematik, Physik und Geodäsie www.mpug.tugraz.at/dekanat/dekanat Telefon: +43 316 873 8112/4457

elefon: +43 316 873 8112/4457 E-Mail: physik.mpug@tugraz.at

Bekanntgabe Master's Thesis notification of a Master's Thesis

Masterstudium (bitte ankreuzen) <i>m</i> ⊠ Technical Physics (UF 066 486		k): ysics (UF066 682)
Vorname given name Elias	Nachname surname Wachmann	MatrikeInr. matriculation no 12004232
Titel/Thema Master's Thesis topic for SCF Procedures	of Master's Thesis: Machine I	earning-Driven Initial Guess Prediction
	ences, use back of page if nece learning techniques can accomethods have been implement	elerate the convergence of electronic- ented in Python and evaluated on a set
Wahlmodul gem. § 11 (2) der Cur	ricula 2017 in der Version urse from a physical compulsory Molecular Physics	or elective module according to § 11 (2) of
Beginn der Masterarbeit start of M		
Bibliothek der TU Graz zu veröffentlichen ist und unbefriste mich damit ausdrücklich einverstanden und werde alle notwe diese Zustimmung innerhalb von zehn Jahren nach erfolgter Declaration of consent: I am aware that the thesis, for which I hereby apply for admit to § 29 (5) part of the statutes concerning study law and will	t an der TU Graz digital gespeichert wird sowi endigen Schritte unternehmen um dies zu ermö- digitaler Speicherung meiner Arbeit zurückzuz ssion, is to be published in electronic form at the be stored digitally at Graz University of Technic ere to this and will take all necessary steps to	ß § 29 (5) Satzungsteil Studienrecht in elektronischer Form an der e ggf. auch eine technikgestützte Plagiatsprüfung erfolgt. Ich erkläre glichen. Darüber hinaus erkläre ich meinen unwiderruflichen Verzicht ehen. e library of Graz University of Technology after completion according ology for an unlimited period of time and, if necessary, a technologymake this possible. Furthermore, I declare my irrevocable waiver to
28.05.2025		Williamicas
Datum date	Unters	schrift Studierende*r signature of student
Datum date, Name Betreuer*in nam	e of supervisor Unters	schrift Betreuer*in signature of supervisor
Betreuendes Institut supervising ins	titute	
Datum, Name Institutsleiter*in date, name of Head of the Institute		schrift Institutsleiter*in re of Head of the Institute
Die Genehmigung wird über das I Schicken Sie das Formular per E-		
Deferred 1		salvetti Ota di sa da la califa