## HUMBOLDT-UNIVERSITÄT ZU BERLIN MATHEMATISCH-NATURWISSENSCHAFTLICHE FAKULTÄT INSTITUT FÜR INFORMATIK



## **Anmeldung zur Verteidigung einer Bachelorarbeit**

im Mono-/ Kombinationsbachelor Informatik (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Name	Vorname	Matrikelnummer
-Mail-Adresse		
Titel der Arbeit		
L		
Für Studierende nach der PO	vom 11.03.2015 (Mono-) bzw	. <b>15.07.2015</b> (Kombibachelor):
☐ Ich wünsche Einsicht in die	e Gutachten mindestens eine V	Voche vor der Verteidigung.
Unterschrift Student/in:	Datum Unterschrift	
Bitte den Antrag nach Festleg Prüfungsbüro geben!	ung des Termins für die Vertei	digung zurück an das
Termin der Verteidigung:		
	Datum Uhrzeit	
Unterschrift Betreuer/in:	Datum Unterschrift	