Registration Form - Master's Thesis in Computer Science -

An den Prüfungsausschuss für den Bachelorstudiengang Informatik Römerstraße 164 53117 Bonn	Eingang Prüfungsbüro
Name (Last, First):	
Adress:	
Matr.number:	e-mail:
Suggests today the following topic as her/his Master's Thesis:	
(signature student/in)	
Date: (Start of Registration)	
Erstgutachter:U	nterschrift:
ZweitgutachterUı	nterschrift:
	ntion office before the expiration of a six month period, n on April 1 – thesis handed in September 30 at the latest).
Thema und Gutachter werden wie vorgeschla	gen bestellt:
	Vorsitzender