

| Name:        | Pratik           |  |
|--------------|------------------|--|
| Vorname:     | Prashant         |  |
| MatrNr.:     | 1271359          |  |
| Geboren am:  | 05. Oktober 1992 |  |
|              | Patna            |  |
| Geburtsort:  | Indien           |  |
| Geburtsland: |                  |  |
| Cehurteland: | Indien           |  |

An den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses des Fachbereichs 2: Informatik und Ingenieurwissenschaften; **Studiengang Information Technology** Nibelungenplatz 1

60318 Frankfurt

## **Anmeldung zur Master-Thesis**

gemäß der Prüfungsordnung vom 30.05.2012 des Studiengangs Information Technology (IT)

- □ Modulprüfungen It. Formblatt Modulnachweis und Originalbescheinigung ist beigefügt
- ▼ Titel der Master-Thesis:

Interactive events identification for process data based on change point detection.

| Bearbeitungsdauer: 5 Monate   | Beginn der Arbeit: 01. Oktober 2021     |  |
|---|---|--|
| 1. Referent: Prof. Dr. Andreas Pech   | 2. Referent: Prof. Dr. Heiko Hinkelmann |  |
| Unterschrift:   | Unterschrift:                           |  |
| 🛚 Einzelarbeit und/oder 🗆 Gruppenarbeit, weiterer Bearbeiter (Matr. Nr.)  |   |  |
| □ Master-Thesis intern 🙀 Master-Thesis extern   |   |  |
| Externe Master-Thesis (vollständige Postanschrift, Betreuer in der Firma, Telefonnummer) ABB AG Forschungszentrum, Wallstadter Str. 59, 68526, Ladenburg                                      |   |  |
| Frau Ruomu Tan, +49 06203 716272  |   |  |
| Mir ist bekannt, dass die Bearbeitung der Abschlussarbeit mit der Aushändigung der Zulassung beginnt. Ich versichere, vorher nicht mit der Bearbeitung der Abschlussarbeit begonnen zu haben. |   |  |
| Frankfurt am Main, 27.09.2021   | Brashant Bratity.                       |  |
| Ort und Datum   | Unterschrift des Antragstellers         |  |

## Der Prüfungsausschuss des Studiengangs Information Technology

Die/der Antragsstellende ist zur Abschlussarbeit zugelassen. Die oben aufgeführten Vorschläge werden bewilligt.

| Abgabe der Arbeit: 2fach                   |        | Verlängerung: |
|--|--------|---------------|
| Datum der Abgabe:                          |        |               |
| Zugelassen am:                             |        |               |
| Der Vorsitzende des<br>Prüfungsausschusses | Datum: | Unterschrift: |