



Name:
 Vorname:
 Matr.-Nr.:
 Geboren am:
 Geburtsort:
 Geburtsland:
 Geburtsland: ..

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 lt. Formblatt Modulnachweis und Originalbescheinigung ist beigelegt
☐ Titel der Master-Thesis:

Bearbeitungsdauer: 5 Monate	Beginn der Arbeit:
1. Referent:	2. Referent:
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)

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.

.....
 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 Prüfungsausschusses	Datum:	Unterschrift: