

FAKULTÄT FÜR INFORMATIK

DER TECHNISCHEN UNIVERSITÄT MÜNCHEN



PRÜFUNGSAUSSCHUSS

Anmeldung einer Bachelor-Arbeit und -Projektes im Studiengang B.Sc. Wirtschaftsinformatik

Aufgabenstellung	(deutsch und engl	isch):			
Institution (untern	ehmen oder Lehrst	uhl) an der	das Bachelor	-Projekt durc	chaeführt wird:
	CHITICH COCI LONIO	driij dri dei	das Basileioi	1 Tojoki dare	mgerarii wira.
Bearbeiter 1:					
Name:					
Vorname:					
Matrikelnummer:			•		
Fachsemester:					
Studienadresse:				Tel./	
				Mobil:	
Heimatadresse					
(falls				Tel./ Mobil:	
abweichend):					
E-Mail-Adresse:					

Bearbeiter 2:						
Name:						
Vorname:						
Matrikelnummer:						
Fachsemester:						
Studienadresse:				el./ /lobil:		
Heimatadresse (falls abweichend):				el./ /lobil:		
E-Mail-Adresse:				·		
Bearbeiter 3: Name:						
Name:						
Name:						
Name: Vorname:						
Name: Vorname: Matrikelnummer:				¯el./ Лobil:		
Name: Vorname: Matrikelnummer: Fachsemester:			T			

Bearbeiter 4:			
Name:			
Vorname:			
Matrikelnummer:			
Fachsemester:			
Studienadresse:			Tel./ Mobil:
Heimatadresse (falls abweichend):			Tel./ Mobil:
E-Mail-Adresse:			
Themensteller/in:		Betreuer/in(nen):	
Beginn:	15. 20		
Garching, den			
(Unterschrift Them	uensteller/in)	(Unterschriften Bearb	peiter/innen)

Dieses Formblatt ist im Einvernehmen mit Themensteller/-in und Betreuer/-in auszufüllen und spätestens 8 Tage vor Beginn der Bachelor-Arbeit an den Prüfungsausschuss (Frau Felkel, SB-S-IN) zu senden.