

## Anmeldung zur Masterprüfung

am \_\_\_\_\_

### Zur Person:

Matrikel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Email (privat): \_\_\_\_\_

Einverständnis zur Weitergabe der Mailadresse an den IU-Absolventenverein (ja/nein) : \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Zum Studium:

Studienrichtung: \_\_\_\_\_

### Masterarbeit:

Thema der Arbeit: \_\_\_\_\_

Gesperrt ja/nein: \_\_\_\_\_ Sperre bis: \_\_\_\_\_

Betreuer: \_\_\_\_\_

Lehrstuhl: \_\_\_\_\_

### Masterprüfung:

1. Fach: \_\_\_\_\_ Prüfer: \_\_\_\_\_

2. Fach: \_\_\_\_\_ Prüfer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift