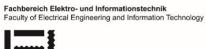
ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR MASTER-THESIS







Bitte vollständig ausgefüllt im Studienbüro einreichen.

Antrag bitte maschinell bzw	. leserlich ausfüllen	und Dropdown-Felder beachten.
Persönliche Angaben		
Name:	Vorname:	
Matrikelnummer:	PO-Version:	
Studiengang:		
Thema der Master-Thesis ⇒ Das Thema der Master-Thesis wird in der na	achstehenden Fassung ir	ı das Zeugnis übernommen.
Hiermit versichere ich, dass ich die in de Voraussetzungen zur Anmeldung der M		
Bisher habe ich bereits Versuch(e Das Thema der Master-Thesis habe ich	,	er Master-Thesis unternommen. mal zurückgegeben.
Ich versichere, die vorstehenden Angab um Zulassung zur Master-Thesis. Mir is "Master-Thesis" (siehe Blatt 2) zur Anmo	t bekannt, dass ich	5
Düsseldorf,		
		Unterschrift des/der Studierenden
Erstprüfer/in:	la farma a Cara a ta a ba a la	
⇒ Professor/in des Fachbereichs Elektro- und I Mit meiner Unterschrift bestätige ich, da		or-Thosis als Erstnrüfor/in hotroug
-	iss for the o.g. Mast	er mesis dis Erstpruter/in betreue.
Düsseldorf,		Interschrift des/der betreuenden Professorin/Professors
Zweitprüfer/in: ⇒ Bitte mit vollständiger Angabe des Titels.		
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, da	ıss ich die o.g. Mast	er-Thesis als Zweitprüfer/in betreue.
Bei externer Betreuung: Im Ausnahmefall ist die Zweitprüferin/Zweitprüfer mit ihrer/seiner Untersch bestätigt die/der Erstprüferin/Erstprüfer mit ihrer/serforderliche Qualifikation der/des Zweitprüferin/Z	hrift die Betreuung der ex seiner Unterschrift, dass d	tternen Arbeit vor Ort zu bestätigen. Gleichzeitig
Düsseldorf,		
		Unterschrift des/der Zweitprüfers/Zweitprüferin⇒
Bitte Nachstehendes ausfüllen, sofern die Master-	-Thesis extern (in einer F	Firma oder an einem Institut) durchgeführt wird.
Name der Firma/ des Instituts:		
Kontaktdaten der/des Betreuer/in:		
Von der Hochschule Düsseldorf auszufüllen.		
Die vorstehenden Angaben werden bestätigt.		
Zur Master-Thesis wird zugelassen/ nicht zugelassen.	Datum	Unterschrift Studienbüro
mont zugetassen.	Datum	Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden

MASTER-THESIS



Fachbereich Elektro- und Informationstechnik Faculty of Electrical Engineering and Information Technology



Persönliche Angaben				
Name:	Vorname: PO-Version:			
Matrikelnummer:				
Die Master-Thesis wird angefertigt				
in der Hochschule Düsseldorf				
extern (Firma oder Institut)				
⇒ Bei externen Arbeiten bitte Name und Anschrift der Firma ode	r des Instituts angeben.			
Name der Firma/ des Instituts:				
Anschrift der Firma/ des Instituts:				
⇒ Das Thema der Master-Thesis wird in der nachstehenden Fasterier in: Erstprüfer/in: Zweitprüfer/in:		len.		
⇒ Bitte mit vollständiger Angabe des Titels.				
Von der Hochschule Düsseldorf auszufüllen.				
Die Arbeit wurde ausgegeben	am	_		
Die Arbeit ist abzugeben	bis			
Die/der Kandidat/in ist zurückgetreten (innerhalb von 2 Wochen)	am	_		
Die Frist wird auf Antrag verlängert vom	bis			
Die Arbeit ist im Studienbüro abgegeben worden	am			