|  |
| --- |
| **MASTER THESENTITEL / THESEN THEMA**  **MITTEILUNGSFORMULAR** |
| ...../……/ 20….  **AN DIE LEITUNG DES INSTITUTS FÜR SOZIALWISSENSCHAFTEN**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | **Immatrikulationsnummer des Studenten** | **:** |  | | **Vor-und Nachname des Studenten** | **:** |  | | **Fachabteilung – Wissenschaft/ Name des Programms** | **:** |  | | **Art des Programms** | **:** | Masterprogramm |   Das Thema der Abschlussarbeit / der Abschlussarbeitstitel des Studenten, dessen Anmeldeinformationen für die Graduiertenschule oben angegeben sind, ist im Anhang angegeben.  Wir bitten um Ihre Kenntnisnahme und Mitwirkung.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Titel, Vor-und Nachname** | **Unterschrift** | | **Betreuende/r Dozent/in** |  |  | | **Abteilungsleiter** |  |  |  |  | | --- | | **VORGESCHLAGENER THESENTITEL:** | |  | | **ZWECK UND UMFANG DES VORGESCHLAGENEN THESENTHEMAS: (HINWEIS: Dieses Feld darf nicht ausgelassen werden. Falls nötig, können Sie auf der nächsten Seite weiterschreiben.)** | |  | |