|  |
| --- |
| **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.)** |
|  |

 |