|  |
| --- |
| **MASTER THESENTITEL und/oder THESENTHEMA****ANTRAG AUF ÄNDERUNGSMITTEILUNG** |
|  …../……/20….**AN DIE LEITUNG DES INSTITUTS FÜR SOZIALWISSENSCHAFTEN**

|  |
| --- |
|  |
| **Immatrikulationsnummer des Studenten** | **:** |  |
| **Vor-und Nachname** | **:** |  |
| **Fachbereich-Wissenschaft/ Name des Programms** | **:** |  |
| **Antrag auf Änderung des** | **:** | [ ] Thesentitels |
|  | [ ] Thesenthemas |
|  |

**Hinweis**: Wenn sich der Titel der Abschlussarbeit und das Thema der Abschlussarbeit gemeinsam ändern, kreuzen Sie beide Kästchen an. Leer gelassene Felder werden wie bisher der Graduiertenschule angeboten akzeptiert.Es wurde als angemessen erachtet, den Titel der Abschlussarbeit und/oder das Thema der Abschlussarbeit des Studenten, dessen Registrierungsinformationen zur Graduiertenschule oben angegeben sind, wie unten vorgeschlagen zu ändern. Wir bitten um Kenntnisnahme und Mitwirkung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Titel, Vor-und Nachname** | **Unterschrift** |
| **Betreuende/r Dozent/in** |  |  |
| **Abteilungsleiter** |  |  |
| **VORHANDENER THESENTITEL:**  (Wenn Sie das Feld Titeländerung der Abschlussarbeit markiert haben, müssen Sie dieses Feld ausfüllen.) |
|  |
| **VORGESCHLAGENER THESENTITEL:**  (Wenn Sie das Feld „Titeländerung der Abschlussarbeit“ markiert haben, müssen Sie dieses Feld ausfüllen.) |
|  |
|  |
| **ZWECK UND UMFANG DES VORGESCHLAGENEN THESENTHEMAS:** (Wenn Sie den „Themenwechsel der Abschlussarbeit“ markiert haben, müssen Sie dieses Feld ausfüllen.) |

 |