



An den Vorsitzenden des
Prüfungsausschusses Master Energy Science
Prof. Dr. Martin Mittendorff
ME 127
Lotharstr. 1
47057 Duisburg

Anmeldung einer Masterarbeit

Name Betreuerin / Betreuer:
Adresse:

Name Studentin / Student:
Matrikelnummer:

Nach erfolgreicher Teilnahme an der Forschungsphase soll
die **Masterarbeit** am _____ beginnen.

Vorläufiges Thema der Arbeit:

Datum

Unterschrift Betreuer

Datum

Unterschrift Studentin / Student