

## Kommissionelle Abschlussprüfung

### Beilage zur Anmeldung

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Studienkennzahl/Matrikelnummer: UE 066 505/ \_\_\_\_\_

Diplomarbeitsthema:

Fachgebiet der Diplomarbeit: \_\_\_\_\_

Betreuer(in) der Diplomarbeit: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers: \_\_\_\_\_

**Gewünschtes Fachgebiet zur kommissionellen Abschlussprüfung am \_\_\_\_\_**

1) Präsentation und Verteidigung der Diplomarbeit

Prüfer(in): \_\_\_\_\_

Einverständnis (Unterschrift) der Prüferin/des Prüfers: \_\_\_\_\_

2) Fachgebiet: \_\_\_\_\_

Prüfer(in): \_\_\_\_\_

Einverständnis (Unterschrift) der Prüferin/des Prüfers: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Kandidat/in)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Studiendekan)

**Die Prüfungssenate werden eine Woche vor der Diplomprüfung den Prüfer\_innen und Kandidat\_innen vom Dekanat übermittelt.**