

Über den/die betreuende/n Professor/in

An das Prüfungssekretariat des FB 5
Eupener Straße 70
52066 Aachen

Anlage zur Zulassung zur Masterarbeit

Name: _____

Vorname: _____

Matr.-Nr.: _____

Studiengang: _____

Schwerpunkt: _____

Betreuer/-in: _____

Bearbeitungszeit: 20 Wochen (entsprechend PO)

Eine evtl. Verlängerung von 4 Wochen kann nach § 29 RPO durch den/die Studierende/n nach Befürwortung des Betreuers beim PAV beantragt werden.

Thema der Masterarbeit

(Bitte in Normschrift oder maschinell ausfüllen, maximal 100 Zeichen)

Aachen, den _____

Unterschrift der/des betreuenden Professorin/Professors