



Anmeldung eines halbjährigen Systementwicklungsprojekts

Thema (deutsch **und** englisch):

Aufgabensteller/in:

Betreuer/in:

Bearbeiter/innen:

Matrikelnummer	Name, Vorname	Semesterzahl	DVP-Zeugnisdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beginn:

Voraussichtlicher Abschluss:

Garching, den

(Unterschrift des/der Aufgabensteller/in)

(Unterschrift Bearbeiter/in)

(Unterschrift Bearbeiter/in)

(Unterschrift Bearbeiter/in)

Dieses Formblatt ist im Einvernehmen mit Themensteller/-in und Betreuer/-in auszufüllen und spätestens 8 Tage vor Beginn des Systementwicklungsprojekts an den Prüfungsausschuss (Frau Maschmeyer, SB-S-IN) zu senden.