



FAKULTÄT FÜR INFORMATIK

DER TECHNISCHEN UNIVERSITÄT MÜNCHEN



PRÜFUNGSAUSSCHUSS

Name:	<input type="text"/>		
Vorname:	<input type="text"/>		
Matrikelnummer:	<input type="text"/>	Datum des DVP-Zeugnisses:	<input type="text"/>
Fachsemester:	<input type="text"/>		
Studienadresse:	<input type="text"/>	Tel./Mobil:	<input type="text"/>
Heimatadresse (falls abweichend):	<input type="text"/>	Tel./Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>		

Anmeldung einer Diplomarbeit im Studiengang Informatik

Thema (deutsch **und** englisch):

Themensteller/in:	<input type="text"/>	Betreuer/in(nen):	<input type="text"/>
			<input type="text"/>
Beginn:	15. <input type="text"/>	20 <input type="text"/>	<input type="text"/>
Garching, den	<input type="text"/>		

(Unterschrift Themensteller/in)

(Unterschrift Bearbeiter/in)

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