

UNIVERSITÄT DES SAARLANDES
Naturwissenschaftlich-Technische Fakultät II
Fachrichtung Mechatronik

Anmeldung der Diplomarbeit

<i>Name, Vorname</i>	
<i>Geburtsdatum/Ort</i>	
<i>Matrikelnummer</i>	
<i>Email</i>	
<i>Anschrift</i>	

Hiermit beantrage ich die Ausgabe einer Diplomarbeit.

Saarbrücken, _____ Datum/Date _____ Unterschrift Student _____ Prüfungssekretariat

.....
Prüfungssekretariat → Student → Betreuender Hochschullehrer → Prüfungssekretariat

↓ *Vom betreuenden Professor auszufüllen*

Die/der Studierende fertigt unter meiner Leitung eine Diplomarbeit mit dem folgenden Thema an

—

—

—

Datum der Ausgabe : _____

[Bearbeitungszeitraum: 6 Monate)

Saarbrücken, _____ Datum) _____ (betreuender Hochschullehrer)