

Anmeldung der Abschlussarbeit / Thesis Admission

Studiengang / Course _____

Bachelor Master

Name, Vorname: _____
Name, first name: _____
Geburtsdatum/-ort: _____
Date and place of birth: _____
Matrikelnummer: _____
Matriculation number: _____
Aktuelle E-Mail-Adresse: _____
E-Mail address: _____
Stand Studienkonto: _____
ECTS credits: _____
Anleitende Dozentin: _____
anleitender Dozent: _____
Supervising professor: _____

Titel der Arbeit / Thesis' Topic: (vom betreuenden Professor auszufüllen/filled out by the supervising professor)

Datum der Ausgabe: _____
Date of disbursement: _____

(Unterschrift Dozentin / Dozent / supervising professor)

Hiermit räume ich der Universität des Saarlandes das Recht ein, die elektronische Version meiner Arbeit (evtl. nach Übertragung in ein anderes gängiges Datenformat) in Datennetzen zu vervielfältigen und öffentlich wiederzugeben.
Hereby I authorize Saarland University to publish the thesis (eventually transferred into another standardized data format) in networks and/or data bases.

ja/yes nein/no (Zutreffendes bitte ankreuzen/Please tick if appropriate)

Datum/date, Unterschrift Studierende / Studierender / Students signature



Gemeinsames
Prüfungssekretariat der
MINT Fakultäten

Campus, Gebäude E1 3
66123 Saarbrücken