Fakultät für Physik

An den Vorsitzenden des
Prüfungsausschusses Bachelor Energy Science
Prof. Dr. Rolf Möller
MG 263
Lotharstr. 1
47057 Duisburg

Anmeldung Bachelorarbeit

Name Betreuerin / Betreuer:
Adresse:

Name Studentin / Student:
Matrikelnummer:

Beginn der Bearbeitungszeit:

Thema der Arbeit:

_____

Datum Unterschrift Betreuer

_____

Datum Unterschrift Studentin / Student

Hiermit bestätige ich, dass ich im Bachelor-Plus-Programm Energy Science bereits mindestens 200 ECTS-Credits erworben habe.

_____

Datum Unterschrift Studentin / Student