



Physik

Fakultät für

UNIVERSITÄT
DUISBURG
ESSEN

Offen im Denken

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

Anmeldung einer Masterarbeit

Name Betreuerin / Betreuer:

Adresse:

Name Studentin / Student:

Matrikelnummer:

Nach erfolgreicher Teilnahme an der Forschungsphase soll

die **Masterarbeit** am _____ beginnen.

Vorläufiges Thema der Arbeit:

Datum

Unterschrift Betreuer

Datum

Unterschrift Studentin / Student