



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