

**Anmeldung: Masterarbeit in
Kooperation mit Praxispartner**

Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____
E-Mail: _____ Fachsemester: _____
Studiengang: _____ Geburtsdatum: _____
Telefonnummer: _____ Matrikelnummer: _____

Thema (bitte Titel und Kooperationspartner angeben)

1. Präferenz: _____

2. Präferenz: _____

3. Präferenz: _____

Eigenes Thema (Titel): _____

Bisherige Studienleistungen

Gesamtnote Bachelorstudium: _____ Universität: _____
Grundlagenmodul Note: _____
Spezialisierung 1: _____ Note Modul A: _____
Note Modul B: _____
Spezialisierung 2: _____ Note Modul A: _____
Note Modul B: _____
Wahlfach 1: _____ Note: _____
Wahlfach 2: _____ Note: _____
Forschungsprojekt: _____ Note: _____

Anmerkungen: _____
