



Dissertationsbegleitblatt

Name: Matr.Nr.:

Adresse:
.....

Tel & Fax: SKZ:

e-mail:

Diplomstudium:

Diplomarbeit:

Institut, Begutachter:

Note: **App.Datum:**

Diplomprüfung: **abgelegt am:**

Schwerpunktfach:

Spezialisierungsfach:

Berufstätigkeit/ Ferialpraxis (Art/ Dauer):

.....

.....

Dissertations-Vorschlag (Arbeitstitel):

.....

.....

geplan. Beginn: geplan. Endtermin:

1. Begutachter:

2. Begutachter:

Datum und Unterschrift: