

Anmeldung zur Bachelorarbeit (ab SB20192)

An den Vorsitzenden des
Prüfungsausschusses
der Fachrichtung Verkehrs- und Transportwesen

Vor- und Zuname: _____

Matrikel-Nummer: _____

Unternehmens / Institution, bei der die Arbeit geschrieben werden soll:

Firmenbetreuer / Ansprechpartner: _____

Telefon / Telefax: _____

Arbeitstitel der Bachelorarbeit:

Vorgesehener Bearbeitungsbeginn: _____

Dauer: **10 Wochen**

Abgabe der Bachelorarbeit: _____

Datum

Unterschrift Studierende/r

Datum

Name
Betreuende/r Professor/in

Unterschrift
Betreuende/r Professor/in