



Universität Potsdam, IBB, Karl-Liebknecht-Str. 24-25, 14476 Potsdam-Golm

**Mathematisch-Naturwissenschaftliche  
Fakultät  
Institut für Biochemie und Biologie**

Potsdam, den

## **Ankündigung**

**Die öffentliche Verteidigung der Masterarbeit mit dem Titel**

**von**  
**findet am**                      **um**                      **Uhr**  
**im**  
**statt.**

Die Masterverteidigung ist hochschulöffentlich. Alle Angehörigen der Universität Potsdam sind berechtigt, nach Voranmeldung an der Verteidigung teilzunehmen.

.....  
Vorsitzender des Prüfungsausschusses

**Anmeldung der Masterverteidigung:**

Vorname:

Name:

Matrikelnummer:

Thema der Arbeit:

Verteidigungstermin:

1. Gutachter(in)\*:

2. Gutachter(in)\*:

Weitere Mitglieder der Prüfungskommission:

\* mindestens einer der Gutachter(innen) muss bei der Verteidigung anwesend sein, insgesamt müssen drei Prüfer(innen) anwesend sein.

Potsdam, den

.....  
Unterschrift Masterstudent(in)

.....  
Unterschrift 1. Gutachter(in)

---

Dem Vorschlag zur Zusammensetzung der Prüfungskommission wird stattgegeben

Potsdam, den

.....  
Vorsitzender des Prüfungsausschusses