

## 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

.....

Vorsitzende des Prüfungsausschusses