



Universität
Marburg

**Anmeldung zur Masterarbeit
Studiengang MSc (Master of Science)
„Molekulare und Zelluläre Neurowissenschaften“**

Name Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Anschrift Matrikelnummer

..... E-Mail

.....

**Es gilt folgende Voraussetzung (§ 23 Abs. 4 Prüfungsordnung):
1. Module des Studiengangs im Umfang von mind. 60 LP sind abgeschlossen.**

Hiermit bitte ich den Prüfungsausschuss, mir die Durchführung einer Masterarbeit im nachstehend angegebenen Institut und Fachbereich zu genehmigen:

Institution/Fachbereich, in der/dem die Arbeit durchgeführt wird

.....

Betreuer*in der Arbeit

Name Unterschrift

Arbeitstitel/Thema

.....

.....

Erstgutachter*in.....

Zweitgutachter*in (Vorschlag)

Beginn

Unterschrift Antragsteller*in

Vermerk des Prüfungsbüros: genehmigt vom bis

Marburg, den

.....
Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzender (Prof. Dr. C. Culmsee)