



Internes Formular für Verfasser/innen wissenschaftlicher Arbeiten

Betreuender Assistent _____ WS / SS _____

Persönliche Angaben

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Semesteranschrift _____

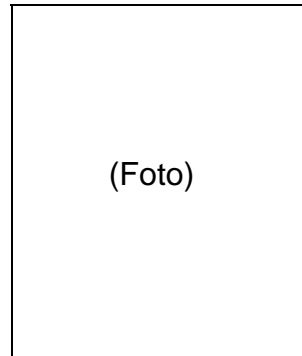
Telefon _____

Heimatanschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

Laufendes Fachsem. _____



(Foto)

Letzte
Prüfungsleistung

Art der Arbeit: Diplom Master Bachelor

Arbeitstitel der Arbeit: _____

Bisheriger Ausbildungs- und Berufsweg (ohne Hochschulstudium)

Besuchte Schulen/ _____ von _____ bis _____

absolvierte Aus- _____ von _____ bis _____

bildungen _____ von _____ bis _____

Praktika und sonstige Tätigkeiten

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

Bisheriges Hochschulstudium (ohne Auslandsstudium)

Hochschule	Fachrichtung	Zeitraum
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Auslandsstudium

Hochschule	Fachrichtung	Zeitraum
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Prüfungsleistungen im Vordiplom

Fach	_____	_____	_____	_____	_____
Note	_____	_____	_____	_____	_____

Fächer und ggf. bisher erbrachte Diplomprüfungsleistungen im Hauptstudium

Fach 1	_____	ggf. Note	_____
Fach 2	_____	ggf. Note	_____
Fach 3	_____	ggf. Note	_____
Fach 4	_____	ggf. Note	_____
Fach 5	_____	ggf. Note	_____

Bisher erbrachte Leistungen im Fach Marketing (Klausuren, Scheine, ...)

Leistung	_____	_____	_____
Note	_____	_____	_____

Besprechungstermine Diplomarbeit (vom Lehrstuhl auszufüllen)

Datum	Kurzzeichen	Bemerkungen
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Datum der Übernahme und Unterschrift Diplomand (erst bei Anmeldung)

Datum	_____	Unterschrift	_____
-------	-------	--------------	-------