

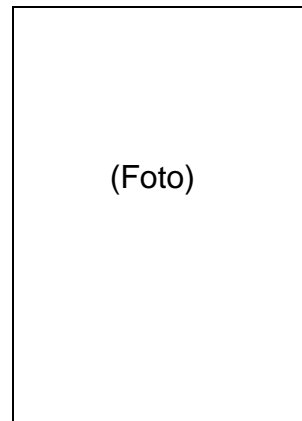
Internes Formular für Verfasser/innen wissenschaftlicher Arbeiten

Betreuende(r) Assistent(in) _____
Semester

WS / SS _____

Persönliche Angaben

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort _____
Semesteranschrift _____
Telefon _____
Heimatanschrift _____
Telefon _____
E-Mail _____



Laufendes
Fachsemester _____

Letzte Prüfungsleistung ja nein

Art der Arbeit: **Diplom** **Master** **Bachelor**
Arbeitstitel der Arbeit: _____

