TUM School of Medicine and Health
Student Office
Technische Universität München

Antrag auf Ausgabe einer Zulassungsarbeit

gemäß §29 LPO I 2008

(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

(Straße) (PLZ, Ort) (Matrikelnummer)

(Semester) (Telefonnummer) (Email-Adresse)

(Studiengang)

Titel der Zulassungsarbeit:

Deutsch:

Englisch:

Das Original der Zulassungsarbeit bitte an die oben genannte Adresse schicken oder persönlich abgeben. Zusätzlich schicke ich eine E-Mail zulassungsarbeit.sto@mh.tum.de mit den korrekten Titeln, meinem Namen und meiner Adresse an um die Anmeldung zu vervollständigen

(Datum der Antragstellung) (Unterschrift des Prüfungskandidaten)

(nicht vom Prüfungskandidaten auszufüllen)

Einverständnis des Prüfers

Ich bin bereit, das o.g. Thema zu betreuen und die Arbeit als Prüfer zu beurteilen

(Name des Erstprüfers) (Professur/Organisation) (Datum, Unterschrift)