



Formular zur Anmeldung einer Abschlussarbeit

am

Lehrstuhl für Medizinmanagement und Gesundheitswissenschaften

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Fachsemester: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Aktuelle Anschrift

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Studiengang

- | | |
|---|--|
| ☐ Gesundheitsökonomie (B. Sc.) | ☐ Environment, Climate Change & Health (M. Sc.) |
| ☐ Gesundheitsökonomie (M. Sc.) | ☐ _____ |
| ☐ Lebensmittel- und Gesundheitswissenschaften (B. Sc.) | |
| ☐ Lebensmittel- und Gesundheitswissenschaften (M. Sc.) | |

Abschlussarbeit

Titel der Arbeit (deutsch): _____

Titel der Arbeit (englisch): _____

Arbeitssprache: _____

Erstgutachter/-in: _____

Lehrstuhl: _____

Zweitgutachter/-in (falls benötigt): _____

Lehrstuhl: _____

Anmeldedatum:

Bitte senden Sie diese Anmeldung und einen **aktuellen Notenauszug aus CM Life** als PDF-Datei an folgende E-Mail-Adresse:

susanne.knoerer@uni-bayreuth.de

Mithilfe Ihrer Daten meldet das Lehrstuhlsekretariat Ihre Abschlussarbeit beim entsprechenden Prüfungsamt an.

Wir wünschen Ihnen viel Erfolg!