

## Anmeldung zur Diplomarbeit

Name, Vorname	Matrikel-Nr.
Studiengang	Email (freiwillige Angabe)
Privat- bzw. Kontaktanschrift	Tel.-Nr. (freiwillige Angabe)
	Unterschrift Studierende/r

- o Der Kandidat/die Kandidatin erfüllt die fachlichen Voraussetzungen zur Teilnahme an den Fachprüfungen der Diplomprüfung gem. der für ihn/sie zutreffenden Prüfungsordnung.
- o Der Kandidat/die Kandidatin erfüllt die fachlichen Voraussetzungen zur Ausgabe einer Diplomarbeit gem. der für ihn/sie zutreffenden Prüfungsordnung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (SGL Prüfungsamt)

Bestellung der Gutachter	
Betreuender Gutachter	Unterschrift des Erstgutachters/ggf. Anschrift, wenn nicht einem Fachbereich der FHN angehörig
Zweitgutachter	Unterschrift des Zweitgutachters/ggf. Anschrift, wenn nicht einem Fachbereich der FHN angehörig

**Thema der Diplomarbeit**

**Thema der Diplomarbeit (deutsch):**

**Thema der Diplomarbeit (englisch):**

**Bestätigung durch den Erstgutachter:**

Ausgabebetrag des Diplomarbeitsthemas:

Unternehmen/Einrichtung für die  
Bearbeitung der Diplomarbeit (Anschrift):

.....  
.....

**Prüfungsberechtigung der Gutachter nach ThürHG § 48 i. V. mit der geltenden  
Prüfungsordnung liegt vor:    ja / nein\***

Weiterleitung an das Prüfungsamt zur aktenkundigen Aufnahme und zur Benachrichtigung des  
Kandidaten hinsichtlich der Bearbeitungsfrist und der Rücktrittsbedingungen gem. der für ihn  
zutreffenden Prüfungsordnung des Studiengangs

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Prüfungsausschussvorsitzender)

\* Zutreffendes bitte unterstreichen!