

## Anmeldung zur Masterarbeit / Master's Thesis Registration

### I. Dieser Abschnitt muss von der/dem Studierenden ausgefüllt werden /

This section must be filled out by the student

Studiengang / Study Program:



Nachname / Name

Vorname / First Name

Matrikelnummer / Student ID

### Zu Semesterende/-anfang gültige Privatadresse für Zusendung der Zeugnisunterlagen:

Current private address for transcript delivery at semester start/end:

Straße, Hausnummer / Street, House Number

Postleitzahl, Stadt / Postal Code, City

Private E-Mailadresse / Private E-Mail

Telefonnummer / Phone Number

Die Satzung zur guten wissenschaftlichen Praxis der Technischen Universität Nürnberg (UTN) ([https://www.utn.de/files/2023/11/230309\\_LEG\\_UTN\\_gwP\\_Satzung-w.pdf](https://www.utn.de/files/2023/11/230309_LEG_UTN_gwP_Satzung-w.pdf)) werden gelesen und bei der Erstellung der Thesis berücksichtigt. / The Statutes on Good Scientific Practice of the University of Technology Nuremberg (UTN) will be read and considered in the preparation of the thesis."

Der/die Studierende erklärt, dass alle Voraussetzungen der einschlägigen Prüfungsordnung für die Zulassung zur Master-Arbeit erfüllt sind. / The student declares that all requirements of the relevant examination regulations for admission to the master's thesis are met.

Ort, Datum / Place, Date

Unterschrift des/der Studierenden / Student Signature

### II. Bitte vollständig vom betreuenden Professor / der betreuenden Professorin ausfüllen und zurücksenden

an: [stars@utn.de](mailto:stars@utn.de) / Please complete in full by the supervising professor and return to: [stars@utn.de](mailto:stars@utn.de)

Name betreuenden/-er Professor/-in / Name of the supervising professor

Arbeitsbeginn / Thesis start date

Titel/Thema der Masterarbeit / Title/Topic of the Master's Thesis

Abgabedatum / Submission date

Ort, Datum / Place, Date

Unterschrift des betreuenden Professors, der betreuenden Professorin / Signature of the supervising professor