

ANMELDUNG
zur Bachelorprüfung



BA Design

FAKULTÄT FÜR DESIGN

Infanteriestraße 13
80797 München

Zimmer N 206
MO–FR
9.00 – 12.00 Uhr

Abgabe des Formulars im Sekretariat bei Frau Stein, Raum N 206 bis 12.00 Uhr: Donnerstag, 01.02.2018

_____		_____	
Familienname		Vorname	
_____		_____	_____
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
_____		_____	
Telefonnummer	E-Mail		

_____	<input type="checkbox"/> KD	<input type="checkbox"/> FD	<input type="checkbox"/> ID
Prüfer/in			

Thema der Bachelorarbeit (deutsch)

Thema der Bachelorarbeit (englisch)

Datum, Unterschrift Studierende/r

Datum, Unterschrift Prüfer/in

Datum, Unterschrift Prüfungskommissionsvorsitzende/r