

An den  
Prüfungsausschuss Informatik  
Fachbereich 3  
Geschäftsstelle  
Bibliothekstraße 5  
28359 Bremen

**Formular zur Überprüfung der Angaben rechtzeitig vor Abgabe  
der Master-Thesis im Prüfungsamt des FB 3 einreichen**

**Benennung des/r Zweitgutachters/in**

der Master Thesis von Herrn / Frau \_\_\_\_\_  
Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

Titel der Arbeit: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Erstgutachter/in** \_\_\_\_\_

Erst- und Zweitgutachter/in sollten nicht derselben Arbeitsgruppe angehören. Auf begründeten Antrag kann gegebenenfalls eine Ausnahmeregelung in Kraft treten.

**Vorschlag Zweitgutachter/in**

Name/Titel: \_\_\_\_\_

(wenn von außerhalb) Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Absolvent/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zweitgutachter/in

(vom PA auszufüllen)

**VERMERK**

Es wird festgestellt, dass Herr / Frau \_\_\_\_\_  
als Zweitgutachter/in der oben genannten Master-Thesis fungieren darf.

Bremen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift PA)