

An den
Prüfungsausschuss Digitale Medien
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)