



**Fakultät Versorgungstechnik**

# Antrag auf Bestellung eines externen Zweitprüfenden für die Masterarbeit

Name	Vorname	Matrikel-Nr.
------	---------	--------------

Hiermit beantrage ich als Zweitprüfenden für meine Masterarbeit die Bestellung von:

Name	
Vorname	
Akademischer Abschluss	
Firmenzugehörigkeit	
Position	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Anschrift	
In welchem Arbeitsverhältnis stehen Sie zu dem Zweitprüfer?	Wählen Sie ein Element aus :
Ich bin mit dem Zweitprüfer verwandt/verschwägert	<input type="checkbox"/> nein
Datum, Unterschrift der/des Studierenden	

## Entscheidung des Prüfungsausschusses

Der Antrag wird  genehmigt  abgelehnt

Datum, Unterschrift der/des Vorsitzenden	
--	--

Laufweg:  Prüfungsausschuss