



Biologisch-Pharmazeutische Fakultät
Prüfungsamt

Antrag auf Titeländerung der

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

Studiengang:

Hiermit beantrage ich eine Änderung des Titels meiner Abschlussarbeit

Alter Titel:

Neuer Titel:

.....
Datum

.....
Unterschrift Gutachter der Arbeit

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller