FRIEDRICH-SCHILLER-
UNIVERSITÄT
JENA Fakultät für Biowissenschaften

Studien- und Prüfungsamt

Antrag auf Titeländerung der Abschlussarbeit

Persönliche Daten:

Name, Vorname:			
E-Mail-Adresse:			
Matrikelnummer:		Studiengang:	bitte auswählen

Beantragte Titeländerung (in der Regel spätestens 14 Tage <u>vor</u> Ablauf der Abgabefrist):

Art der Abschlussarbeit:	bitte auswählen	
Abgabefrist:		
Bisheriger Titel:		
Neuer Titel:		
Bestätigung Antragsteller/in:	Datum:	Unterschrift:
Bestätigung 1. Gutachter/in / Betreuer/in:	Akad. Titel, Name, Vorname:	
	Datum:	Stempel/ Unterschrift:

- -

Nur vom Studien- und Prüfungsamt auszufüllen:

Die Änderung wurde genehmigt:	☐ ja ☐ nein, weil:	
Bestätigung Studien-/Prüfungsamt:	Datum:	Unterschrift: