

An den
Prüfungsausschuss Mathematik
Fachbereich 3
Geschäftsstelle
Bibliothekstraße 5

28359 Bremen

**Formular zur Überprüfung der Angaben rechtzeitig vor Abgabe
der Masterthesis im Prüfungsamt des FB 3 einreichen**

Benennung des/r Zweitgutachters/in

der Masterthesis von Herrn / Frau _____

Matrikelnr.: _____

Titel der Arbeit: _____

Erstgutachter/in _____

Vorschlag Zweitgutachter/in

Name/Titel: _____

(wenn von außerhalb) Adresse: _____

Datum, Unterschrift Absolvent/in

Unterschrift Zweitgutachter/in

(vom PA auszufüllen)

V E R M E R K

Es wird festgestellt, dass Herr / Frau _____
als Zweitgutachter/in der oben genannten Masterthesis fungieren darf.

Bremen, den _____

(Unterschrift PA)