



## Anmeldung der Studie im Lehramts-Masterstudiengang Informatik / Berufliche Informatik

Angaben zum Studenten / zur Studentin			
Name			
Vorname			
Matrikelnummer			
Tel.-Nr.			
E-Mail			
Studiengang	LAPS <input type="checkbox"/>	LAB <input type="checkbox"/>	LAGym 1.UF <input type="checkbox"/> LaGym 2.UF <input type="checkbox"/>

Angaben zur Studie	
Modulnummer	InfM-Stud4/LA <input type="checkbox"/> InfM-Stud5/LA <input type="checkbox"/>
Thema der Studie	
Name des Betreuers / der Betreuerin	
Bearbeitungsbeginn (Datum)	

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift  
(Studentin / Student)

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift  
(Betreuerin / Betreuer)

Bitte reichen Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben im Studienbüro Informatik ein.