

Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg
Fakultät für Naturwissenschaften / Medizinische Fakultät

Aufgabenstellung zur Diplomarbeit

Name des Diplomanden: _____ **Matr.-Nr.:** _____

Studiengang: _____

Thema: _____

Aufgabenstellung/Zielstellung:

Stempel und Unterschrift des/r verantwortlichen
Hochschullehrers/in

Ausgabedatum des Themas:

Abgabedatum der Arbeit:

Registrierung und Bestätigung durch den Prüfungsausschuss:

Vorsitzender des Prüfungsausschusses