

Studiengang: Molecular Medicine

Thema und Arbeitsprogramm zur Erstellung einer Master-Arbeit (M.Sc.)

Name: **Vorname:**
geb. am: in:
wohnhaft:
Telefon/Email:

Tentatives Thema der Master-Arbeit:

Arbeitsprogramm mit Zeitplan:

Voraussichtlicher Abgabetermin der Master-Arbeit:

Name des wissenschaftlichen Betreuers an der Medizinischen Fakultät:
(Professor, Hochschul- o. Privatdozent, Leiter Nachwuchsgruppe)

Einrichtung:

Hiermit bestätige ich, dass mir die geltende Prüfungsordnung des Masterstudiengangs Molecular Medicine der Medizinischen Fakultät der Friedrich-Schiller-Universität Jena bekannt ist.

Jena, den
Antragsteller:

Unterschrift

Zusicherung der Betreuung der Master-Arbeit durch die wissenschaftlichen Betreuer:

Jena, den
Wissenschaftliche Betreuer:

Unterschrift u. Stempel

Unterschrift u. Stempel