

**Anmeldung zur Master-Arbeit (*registration for Master's thesis*)**

nach der Master-Prüfungsordnung für den Studiengang Raumplanung  
(*according to the examination regulations for the study program of Spatial Planning*)

Matrikel-Nr:  
(*student number*)

\_\_\_\_\_

Vorname:  
(*first name*)

\_\_\_\_\_

Name:  
(*surname*)

\_\_\_\_\_

Geburtsort:  
(*place of birth*)

\_\_\_\_\_

Geburtstag:  
(*date of birth*)

\_\_\_\_\_

E-Mail:  
(*e-mail*)

\_\_\_\_\_

Handy:  
(*mobile phone  
number*)

\_\_\_\_\_

Anschrift:  
(*address*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Titel der Master-Arbeit (*title of the Master's thesis*)**

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Der Titel kann nur auf Antrag geändert werden!)  
(*Please fill in in block capitals. The title can only be changed on application!*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ab hier nur von der zentralen Prüfungsverwaltung auszufüllen.  
(*From here on, only to be filled in by the central examination administration.*)

genehmigt am:  
(*approved on*)

\_\_\_\_\_

Abgabe am:  
(*submission on*)

\_\_\_\_\_



**Die Abgabe der Arbeit erfolgt gemäß § 2 der Ordnung zur Abgabe von Abschlussarbeiten der TU Dortmund vom 16.09.2019 grundsätzlich digital.**  
*(In accordance with § 2 of the regulations for the submission of theses of TU Dortmund from 16.09.2019, the submission is, in general, made digitally.)*

**Vertiefungsschwerpunkt:**  
*(specialization)*

**Prüferin / Prüfer (examiner)**

Mit der o.g. Themenstellung bzw. Zielsetzung der Master-Arbeit erklären wir uns als Prüferin/Prüfer einverstanden. Mit der Unterschrift übernehmen wir die Verpflichtung, die Master-Arbeit in der Frist von 6 Wochen nach Abgabe der Arbeit zu beurteilen, auch wenn wir aus dem Dienst der Technischen Universität Dortmund ausscheiden.

*(As the examiners, we agree with the above-mentioned topic or objective of the Master's thesis. With the signature, we accept the obligation to evaluate the Master's thesis within the deadline of 6 weeks after submission, even if we retire from the service of Technical University of Dortmund.)*

Prüferin/Prüfer:  
*(examiner)*

\_\_\_\_\_

Dortmund, den  
*(Dortmund, the)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Unterschrift der Prüferin/des Prüfers)*  
*(signature of the examiner)*

Prüferin/Prüfer:  
*(examiner)*

\_\_\_\_\_

Dortmund, den  
*(Dortmund, the)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Unterschrift der Prüferin/des Prüfers)*  
*(signature of the examiner)*

**Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige die Ausgabe des Themas:**  
*(I assure the correctness of my statements and confirm the output of the topic)*

Dortmund, den  
*(Dortmund, the)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten)*  
*(signature of the candidate)*