

Anmeldung der Masterarbeit im Masterstudiengang Alt-Katholische und Ökumenische Theologie

Prüfling

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Prüfer:in (Betreuer:in) der Masterarbeit: _____

Thema der Masterarbeit:

Datum und Unterschrift des Prüflings: _____

Datum und Unterschrift Prüfer:in (Betreuer:in): _____