

**Formblatt zur Bewertung der Master's Thesis am
TUM Campus Straubing für Biotechnologie und Nachhaltigkeit**

Evaluation form Master's Thesis at TUM Campus Straubing for Biotechnology and Sustainability

Das Formular ist zu senden an: exams@cs.tum.de

The form should be sent to

Name

Name

Vorname

First Name

Matrikelnummer

Studiengang

Course of study

Bachelor

Master

Bewertung

Endgültiger Titel auf Deutsch [Final title in German (only for German Programs)]:

Endgültiger Titel auf Englisch [Final title in English]:

Datum des Vortrages [Date of oral presentation]: _____ Abgabe der Arbeit [Submission date of thesis]: _____

Organisation/Lehrstuhl [Organization/Chair]: _____

1.Prüfer/in [1. Examiner]: _____

Note [Grade] _____

2.Prüfer/in* [2. Examiner*]: _____

Note [Grade] _____

Gesamtnote [Final grade] _____

*sofern vorhanden (bei Nichtbestehen ist 2. Prüfer/in erforderlich)

Kolloquium** [Colloquium**]

Datum des Kolloquiums [Date of colloquium] _____

Note [Grade] _____

** nur für diejenigen Studiengänge auszufüllen, bei denen ein Kolloquium Teil des Master's Thesis-Modul ist (Datum des Kolloquiums = Datum des Vortrags)

Datum, Unterschrift 1. Prüfer, Stempel d. Lehrstuhls

Interne Bearbeitung

Datum, Unterschrift 2. Prüfer, Stempel d. Lehrstuhls

Datum, Unterschrift SCS, Stempel