



WHZ Fakultät
Elektrotechnik

Matrikel-Nr.:

Datum:

Name:

Vorname:

Seminargruppen-Nr.:

geb. am:

Studiengang:

Thema:

(ausführliche Aufgabenstellung auf der Rückseite)

Betreuer der Arbeit:

(Akademischer Grad und Name)

Zweitgutachter:

(Akademischer Grad und Name)

Tag der Ausgabe:

Abgabetermin:

Tag der Abgabe:



WHZ Westsächsische
Hochschule Zwickau
Fakultät Elektrotechnik
Prüfungsausschuss

Postanschrift:
PF 20 10 37
08012 Zwickau

Hausanschrift:
Kornmarkt 1
08056 Zwickau

Vorsitz Prüfungsausschuss

Verantwortlicher Hochschullehrer

Sperrvermerk (max. 3 Jahre) bis:

Ausführliche Aufgabenstellung: