.....

.....

.....

Name/Adresse der Antragstellerin/des Antragstellers
Name/Address of the Applicant

Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg
Dezernat Studienangelegenheiten/K 31-2
Postfach 4120
39016 Magdeburg

Änderungsantrag/Modification Application

Betreuungswechsel/Themenwechsel
Change of supervisor/Change of the dissertation topic
(Bitte nicht zutreffendes streichen.)/(Please delete where inapplicable.)

Hiermit bitte ich um Bestätigung des o. g. Wechsels durch die Fakultät/
I hereby request confirmation of the change (see above) by the Faculty

- ☐ **Maschinenbau**/Mechanical Engineering
- ☐ **Elektrotechnik und Informationstechnik/** Electrical Engineering and Information Technology
- ☐ **Mathematik**/Mathematics
- ☐ **Wirtschaftswissenschaft**/Economics and Management
- ☐ **Informatik**/Computer Sciences
- ☐ **Verfahrens- und Systemtechnik/** Process and Systems Engineering
- ☐ **Naturwissenschaften**/Natural Sciences
- ☐ **Humanwissenschaften**/Human Sciences
- ☐ **Medizinische Fakultät**/Medicine

der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg.

Unter der Betreuung von Herrn/Frau Professor/in /Under the supervision of Professor .....

werde ich am Institut für/ Institute ..... **der Fakultät/** Faculty .....

in der Zeit von/ between..... **bis voraussichtlich**/and .....

wissenschaftlich arbeiten und eine Dissertation zum Thema/I will scientifically work and write a dissertation with the topic: .....

.....

..... **erstellen.**

_____ _____
Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers/ Signature of Applicant — Datum/ Date

Ich bin bereit, die wissenschaftliche Betreuung zu übernehmen/I agree to supervise the scientific work.

_____ _____ _____
Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers/ Signature of Supervisor — **Stempel**/Stamp — Datum/ Date

(Nur bei Betreuerwechsel/Only change of supervisor**)**
Kenntnisnahme des/der vorherigen Betreuers/in./ Previous supervisor has noted.

_____ _____ _____
Unterschrift/Signature — **Stempel**/Stamp — Datum/ Date

Die Änderung wird durch die Fakultät bestätigt./ Approved by the faculty.

_____ _____ _____
Unterschrift Dekan/in /Signature Dean — **Stempel**/Stamp — Datum/ Date