

An den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses
für den Diplomstudiengang Psychologie
Institut für Experimentelle Psychologie
Gebäude 23.03
Universitätsstr. 1
40225 Düsseldorf

Antrag auf Änderung des Titels der Diplomarbeit

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ / Ort:
Telefon:	E-Mail:
Matrikel-Nr.:	
Name 1. Prüfer/in:	Name 2. Prüfer/in:
Vom Prüfungsamt festgelegter Abgabetermin der Diplomarbeit:	

Hiermit beantrage ich die nachstehende Änderung des Titels meiner Abschlußarbeit.

Bisheriger Titel: _____

Neuer Titel: _____

Es wird darauf hingewiesen, dass eine Änderung des Titels der Abschlussarbeit keine Themenrückgabe im Sinne des § 18 (7) der Diplomprüfungsordnung ist.

Einverständnis des/der 1. Prüfer(in) durch Unterschrift: _____

Einverständnis des/der 2. Prüfer(in) durch Unterschrift: _____

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller(in): _____

Einverständnis des/der Prüfungsausschussvorsitzenden: _____