



An die  
Studienkoordination Molecular Medicine  
Dekanat Medizin  
Krankenhausstr. 12  
Raum G 2 231  
91054 Erlangen

## Mitteilung über die Vergabe einer Masterarbeit Notice – Master's Thesis Assignment

**Studiengang Molecular Medicine / Degree Programm: Molecular Medicine**

Erstprüfer und Institution / Primary examiner and institution:

Fristbeginn / Start date:  
(Datum der Ausgabe / date of issue)

Vergabe an / Assigned to:

Matrikelnummer / Student registration number:

Sicherheitsbelehrung / Safety instructions:

Als Zweitprüfer wird vorgeschlagen / The suggested secondary examiner is:

Der/die Studierende wurde über die formalen Erfordernisse der Masterarbeit informiert. Die Arbeit ist beim Erstprüfer in zweifacher gedruckter Ausführung und in elektronischer Form abzugeben. Sie muss eine Erklärung enthalten, dass die Arbeit selbst verfasst wurde und keine anderen als die angegebenen Quellen und Hilfsmittel benutzt worden sind.

The student has been informed of the formal guidelines for a Master's thesis (formatting, etc.). The thesis should be submitted to the primary examiner in both printed and electronic form. Please submit two printed copies. The submission must include a statement confirming that the student wrote the thesis themselves and did not use any source or aids other than those cited.

**Die Bearbeitungszeit beträgt maximal sechs Monate.** Sie ruht während einer durch ärztliches Attest nachgewiesenen Erkrankung. Atteste sind direkt im Prüfungsamt einzureichen.

**The student will have a six-month period to work on the thesis.** This period can be postponed or extended in case of illness verified by a medical certificate. Please submit medical certificates directly to the examinations office.

Datum, Unterschrift und Stempel Erstprüfer / Date, signature and stamp of the first examiner

*Please note that in this form only the German text of this document is legally binding.*