



Master of Science Interdisziplinäre Gesundheitsförderung

Modul Masterarbeit und Abschlussprüfung: Studienplanung und Anmeldung

(Studiengebühr laut Satzung € 1.200,00)

Studierende/r

Titel / Vorname / Name: _____

Matr.- Nr.: _____

Titel der Masterarbeit:

Betreuende/r Professor/Professorin (UniFR/HFU): _____

Datum der Anmeldung der Masterarbeit: _____

Datum der Abgabe (Bearbeitungszeitraum: 6 Monate): _____

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/-in

Ort, Datum

Unterschrift Betreuer/in