



**Universität  
Bremen**

**MSc BMB: Biochemistry and Molecular Biology**

Last name, First name / *Name, Vorname*: \_\_\_\_\_

Enrolment No. / *Matrikel Nr.*: \_\_\_\_\_

Address / *Anschrift*: \_\_\_\_\_

Phone/ *Telefon*: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

An den  
Prüfungsausschuss Master of Science BMB  
Fachbereich 2 der Universität Bremen  
Postfach 330 440  
28334 Bremen

I herewith apply for admittance to thesis defense. / *Ich beantrage hiermit die Zulassung zur Verteidigung der MSc.-Abschlussarbeit.*

**A. Thesis defense / *Verteidigung der MSc.-Abschlussarbeit***

**Title of MSc. Thesis / Titel der MSc.-Abschlussarbeit:**

\_\_\_\_\_

1. Referee / *Gutacher*: \_\_\_\_\_

2. Referee / *Gutacher*: \_\_\_\_\_

3. Examiner / *Prüfer*: \_\_\_\_\_

4. Observer / *Beisitzer*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Candidate's signature / *Unterschrift Kandidat/in*

**B. Decision of the Chair of the MSc. Examination Board / *Entscheidung des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses:***

Date of thesis defense / *Datum der Verteidigung der MSc.-Abschlussarbeit*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
City/Date / *Ort/Datum*

\_\_\_\_\_  
Chair / *Die/der Vorsitzende*

The thesis defense should take place at the latest four weeks after its grading! / *Die Verteidigung der Abschlussarbeit soll bis spätestens 4 Wochen nach der Benotung erfolgen!*