

An das
Prüfungsamt
der Muthesius Kunsthochschule
Legienstraße 35
24103 Kiel

Abgabeerklärung theoretischer Teil Master -Thesis

Name, Vorname: : |

Adresse/Telefon: |

**Thema theoretischer
Teil Master -Thesis:** |

|

Studiengang/Lehrgebiet: |

Studienschwerpunkt: : |

**Hiermit bestätige ich, dass ich den oben angegebenen theoretischen Teil der Master-Thesis
fristgerecht dem /der beurteilenden Theorieprofessor/in übergeben habe.**

Datum:

Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten:

Datum:

Unterschrift der/des betreuenden Theorie-Professorin/ Professors