Fakultät für Maschinenbau und Sicherheitstechnik

Lehrstuhl Methoden der Sicherheitstechnik/Unfallforschung

**Bachelor-/Masterthesis**

**- Thema -**

**Name:** Vorname Nachname

**Matrikelnummer:** 123456

**Anschrift:** Musterstraße 54, 12345 Musterstadt

**1. Prüfer:** Univ.-Prof. Dr.-Ing. Uli Barth

**2. Prüfer:** (Wissenschaftlicher Mitarbeiter MSU)

**Betreuer/in:** (falls vorhanden bei ext. Thesis inkl. Firma/Einrichtung)

Wohnort, Datum der Abgabe