

Form 3

Delivery of master's thesis/  
*Abgabe der Masterarbeit*

Faculty 2  
Biology/ Chemistry

Last name, first name:

Student id no.:

Address:

Phone:

Email:

Prüfungsausschuss M.Sc. BMB  
Fachbereich 2 der Universität Bremen  
Postfach 330 440  
28334 Bremen

**Delivery of master's thesis/ *Abgabe der Masterarbeit***

Herewith I submit my master's thesis to the examination office of the BMB master program. I allow the use of plagiarism software on my master thesis texts. *Hiermit reiche ich meine Masterarbeit fristgemäß beim Prüfungsamt des BMB-Masterprogramms ein. Ich erlaube die Nutzung von Plagiatssoftware zur Überprüfung des Textes meiner Masterarbeit.*

Title of master's thesis/ *Titel der Masterarbeit:*

---

---

1. Referee/ *Gutachter\*in:*

---

2. Referee/ *Gutachter\*in:*

---

---

City/ Date/ Candidate's signature  
*Ort/ Datum/ Unterschrift Kandidat\*in*

-----  
**To be filled by examination office**

Submission deadline/ *Die Abgabefrist endet am* \_\_\_\_\_

The master's thesis was - not - submitted in time/ *Die Masterarbeit wurde - nicht - fristgerecht eingereicht.*

---

City/ Date/ Examination office  
*Ort/ Datum/ Prüfungsamt*