

Anmälan till Examensarbete/Master Thesis

Namn/Name

Personal number

Adress

Tel./Phone

E-mail address

Name of the Thesis

Handledare/Supervisor

Handledares underskrift/Teacher's signature

Datum/Date

Students signatur/Student's signature

Examination

Examensarbetet/Master Thesis har avslutats den: _____ och åsatts betyget _____

Examinators signatur _____