

Fakultätsprüfungsausschuss  
der Philosophischen Fakultät  
Kármánstraße 17-19  
52062 Aachen  
Telefon: +49 241 80-96366  
Fax: +49 241 80-92334

Prüfungsausschuss Lehramt  
der Philosophischen Fakultät  
Kármánstraße 17/19  
52062 Aachen  
Telefon: +49 241 80-96373  
Fax: +49 241 80-92334

**Antrag auf Änderung des Titels der Abschlussarbeit**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Name, Vorname                   |  |
| Matrikelnummer                  |  |
| E-Mail-Adresse (für Rückfragen) |  |
| Studiengang                     |  |

Hiermit beantrage ich folgende Änderung des Titels meiner Abschlussarbeit:

Ursprünglicher Titel:

|           |
|-----------|
| Deutsch:  |
| Englisch: |

Neuer Titel:

|           |
|-----------|
| Deutsch:  |
| Englisch: |

Begründung:

Abgabedatum:

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Antragstellerin/Antragsteller

---

**Ausfüllen von der/dem Erstgutachter/in**

Ich bin mit der Titeländerung einverstanden.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Erstgutachter/in

---

Der Antrag ist mit **urschriftlichen Unterschriften** im Dekanat der Philosophischen Fakultät (Raum 111; Kármánstraße 17/19; 52062 Aachen) beim zuständigen Prüfungsausschuss einzureichen.

---

**Ausfüllen vom Prüfungsausschuss**

Eingangsdatum des Antrags beim Prüfungsausschuss: \_\_\_\_\_

### **Entscheidung des Prüfungsausschusses**

- Dem Antrag wird stattgegeben.
- Der Antrag wird abgelehnt (siehe Anlage).

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Prüfungsausschussvorsitzende/r