

|  |  |
| --- | --- |
|  | PROGRAMMWAHL MASTER-ARBEIT FS24 |
| **ANMELDUNG** **AN DAS STUDIENSEKRETARIAT****Student / Studentin:** | …………………………………………………………... |
| **Legi-Nr:** | …………………………………………………………... |
| **wählt Kooperationspartner:** | …………………………………………………………... |
| ZÜRICH,  | UNTERSCHRIFT: |  |
|  | NAME: |  |