

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