## ANMELDUNG ZUR MASTERARBEIT

## an der Robert Schumann Hochschule Düsseldorf Masterstudiengang "Künstlerische Musikproduktion"

Studienschwerpunkte:	☐ Jazz- / Popularm☐ Klassische Akus	nusikproduktion tische Musikproduktion	
Name		(auragea)	
		orname:	
Matrikel-Nr.:			
Anschrift:			
Telefon:(Die Angabe der Telefonnummer		aber ggf. schnelle Rückfragen)	
Datum der Anmeldung:			
Studienrichtungskoordinator*	in:		
		ntin/des betreuenden Fachdo	zenten:
<u>Hinweis:</u>			
Die Bearbeitungszeit für die I Datum der Anmeldung.	Vlasterarbeit beträgt m	nax. 3 Monate. Die Frist zählt	ab dem
schriftliche Arbeit sind fristge Prüfungsamt einzureichen. Z	recht gemeinsam und eitgleich müssen zwei	rojekt sowie die darauf bezog in zweifacher Ausfertigung be schreibgeschützte digitale Ve Betreuende Fachdozenten) ge	eim ersionen an
(Ort / Datur	n)	(Untersch	rift)

Version 1.0