

Title of Thesis

Master Thesis / Bachelor Thesis / Dissertation of

Your Name

at the Department of Physics
Institute name (Institute acronym)

Supervisor:	Title & name
Second reviewer:	Title & name
Advisor:	Title & Name (possible additional advisor, if applicable)

date of submission

Erklärung:

Ich versichere wahrheitsgemäß, die Arbeit selbstständig verfasst, alle benutzten Hilfsmittel vollständig und genau angegeben und alles kenntlich gemacht zu haben, was aus Arbeiten anderer unverändert oder mit Abänderungen entnommen wurde sowie die Satzung des KIT zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis in der Fassung vom [Datum] beachtet zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift