

Prof. Dr. Malte Fliedner
Institut für Operations Management

Eingereicht	Angenommen	Betreuer
-------------	------------	----------

Bewerbung für eine Masterarbeit am Institut für Operations Management

Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____

Matrikelnr.: _____

Studiengang: _____

Fachsemester: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Themenwunsch

Ich möchte eines der vom Institut vorgeschlagenen Themen bearbeiten (bei mehreren bitte nach absteigender Präferenz angeben):

1. _____

2. _____

Ich möchte folgendes Thema zur Bearbeitung vorschlagen (in diesem Fall ist der Anmeldung zusätzlich eine Darstellung zu Forschungsziel und Methodik im Umfang von 1-2 DIN A 4-Seiten beizulegen):

Studienleistungen

Ich habe alle Veranstaltungen des Bereichs „**Allgemeine Betriebswirtschaft und Methoden**“ (24 LP) mit erfolgreich bestandener Klausur abgeschlossen:

ja

nein, es fehlen noch folgende Module: _____

Darüber hinaus habe ich folgende Veranstaltungen aus dem **Schwerpunktfach O&SCM** erfolgreich abgeschlossen:

	Dozent	Semester	Note
<input type="checkbox"/> Vertiefungen zum Operations Management	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Vertiefungen zur Logistik/SCM	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Vertiefungen zum Operations Research	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Advanced Planning im SCM	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> weitere: _____	_____	_____	_____

Zweites Schwerpunktfach

Als zweites Schwerpunktfach habe ich folgendes gewählt:

- Finanzen und Versicherungen
- Marketing und Medien
- Unternehmensführung
- Wirtschaftsprüfung und Steuern
- Management im Gesundheitswesen

Seminar

Bearbeitetes Thema: _____

Betreuer/Institut: _____

Note: _____

Programmiersprachen

	sehr gut	gut	Grundlagen
Programmiersprache (C++, Java, VB, ...)	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
Optimierung (GAMS, CPLEX, ...)	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
Statistiksoftware (R, ...)	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
Simulation (Arena, ...)	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>

Sonstige relevante Kenntnisse (aus Praktika usw.)

Datum, Unterschrift: _____