

Diplomprüfungsausschuß Mathematik  
Herrn Prof. Dr. Dirk Ferus  
Technische Universität  
MA 8-3  
Straße des 17. Juni 135  
10623 Berlin

ABSENDER

Nachname:

Vorname:

Anschrift:

Matrikel-Nr.:

Ich wähle folgenden 1. und 2. Studienschwerpunkt:

(Bitte mit 1 bzw. 2 markieren. Die Schwerpunkte müssen aus verschiedenen Gruppen sein. Die Kombinationen Aa/Ba, Ad/Ba, Ac/Db sind ausgeschlossen.)

- |          |                                       |     |
|----------|---------------------------------------|-----|
| Gruppe A | a) Differentialgleichungen            | [ ] |
|          | b) Funktionentheorie                  | [ ] |
|          | c) Geometrie                          | [ ] |
|          | d) Mathematische Physik               | [ ] |
| Gruppe B | a) Funktionalanalysis                 | [ ] |
|          | b) Numerik                            | [ ] |
| Gruppe C | Stochastik                            | [ ] |
| Gruppe D | a) Algebra und Zahlentheorie          | [ ] |
|          | b) Graphentheorie und Kombinatorik    | [ ] |
|          | c) (Logik und Mengenlehre) entfällt   | [ ] |
|          | d) Algorithmische Diskrete Mathematik | [ ] |
|          | e) Kombinatorische Geometrie          | [ ] |

Ich bitte um einen Termin zur Studienberatung bei einem der folgenden Hochschul-  
lehrer:

(Bitte mindestens 2 in der Reihenfolge Ihrer Präferenz angeben.)