

Anmeldung zur Masterarbeit

Name _____ Vorname _____

Matrikel-Nr. _____ Geb. Datum _____

Beginn der Masterarbeit* am:	Abgabetermin*:
------------------------------	----------------

* Gesamtdauer zwischen Anmeldung und Abgabe der Arbeit 6 Monate

Thema** der Arbeit:

** Der genaue Titel der Masterarbeit kann vom Thema geringfügig abweichen

Die Arbeit wird angefertigt am Institut/Einrichtung

Weiterer Ansprechpartner*in im Labor ist: _____

Tel. Nr.: _____ E-Mail _____

Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Mit dieser Unterschrift erklärt der/die Studierende, dass

- a) alle gemäß der Prüfungsordnung geforderten Leistungsnachweise erbracht wurden
- b) der Prüfungsanspruch nicht erloschen ist
- c) der betreuende Gutachter das Recht zur Verwertung der Ergebnisse hat
- d) Plagiatsprüfungen durchgeführt werden können.

1. Gutachter*in	2. Gutachter*in
Name:	Name:
Tel.Nr.	Tel.Nr.
E-Mail	E-Mail

Stempel/Unterschrift 1. Gutachter*in

Stempel/Unterschrift 2. Gutachter*in

Die erforderlichen studienbegleitenden Prüfungsleistungen wurden erbracht:

Datum
Antrag genehmigt:

Unterschrift Prüfungssekretariat

Datum

Unterschrift Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses