



PO 2009

Name:	Vorname:
Matrikel-Nr:	Fachsemester:
Adresse:	E-Mail:
	Telefon:

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Master Thesis zum \_\_\_\_\_ (Datum der Ausgabe = Anfang der 6-monatigen Bearbeitungszeit). Ich bestätige, dass ich im gleichen Studiengang bisher keinen Versuch zur Bearbeitung einer Master Thesis bzw. zur Ablegung einer Masterprüfung unternommen habe.

Vorschlag für den Themenbereich der Master Thesis vgl. §21 (2) MPO:     
Name (* bei externen Prüfern bitte die Adresse angeben) <ul style="list-style-type: none"><li>• der Betreuerin / des Betreuers (Erstprüfer/in); vgl. §21 (2) MPO:</li> <li>• der / des Zweitprüfer/in:*</li></ul>

Die Master Thesis soll  gesperrt  nicht gesperrt werden.

Hinweise:

Den Antrag reichen Sie bitte bei der Stelle für Prüfungsangelegenheiten ein. Sie können den Antrag schriftlich bis zur Bekanntgabe über die Entscheidung über die Zulassung zurücknehmen. Das Thema der Master Thesis können Sie nur einmal und nur innerhalb der ersten vier Wochen der Bearbeitungszeit zurückgeben. Eine eventuelle Sperrung des Themas ist in den abzuliefernden Exemplaren kenntlich zu machen. Lesen Sie bitte die §§ 21 bis 24 MPO.

Datum, Unterschrift des / der Studierenden: \_\_\_\_\_



Stelle für Prüfungsangelegenheiten: Die Voraussetzungen für die Zulassung gem. § 19 (1) MPO sind erfüllt.	Datum, Unterschrift:
---	----------------------

Der folgende Teil ist von der / dem **Betreuer/in** auszufüllen und vertraulich zu behandeln.

Thema der Master Thesis

--

empirisches Thema

experimentelles Thema

Datum und Unterschrift der Betreuerin /des Betreuers:

Genehmigung durch den Prüfungsausschuss

Fristbeginn:	Fristende:	Datum, Unterschrift
ggf. Frist verlängert bis:		Datum, Unterschrift

Master Thesis abgegeben am:	Datum, Unterschrift:
-----------------------------	----------------------