bitte digital ausfüllen

Universität Siegen / Bildung Architektur Künste

Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit gemäß § 11 der FPO-M für das Fach Soziale Arbeit i.V.m. § 13 der RPO-M für das Masterstudium bei der/bei dem Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

Name/Vorname: _____ Matr.-Nr.: _____

Anschrift:

Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich, Frau/Herrn _____
als Erstprüfer/in für die Masterarbeit zu bestellen.

Als zweite/n Prüfer/in schlage ich Frau/Herrn _____
vor. Diese/r ist mit der Übernahme der Betreuung einverstanden.

Vorgeschlagenes Thema der Masterarbeit:

Bearbeitungsbeginn:
(bitte ankreuzen)

15.02. ◉ 25.03. ○ 15.05. ○ 15.07. ○
15.08. ○ 25.09. ○ 15.11. ○

Die Entscheidung über die Zulassung zur Masterarbeit (Prüfer/innen, Termine) sowie das endgültige Thema werden mir durch eine schriftliche Mitteilung nach der Prüfungsausschusssitzung und zum Beginn der Bearbeitungszeit bekannt gegeben.

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Versuche zur Ablegung entsprechender Prüfungen in vergleichbaren Studiengängen an anderen Hochschulen unternommen habe, solche Prüfungen nicht oder endgültig nicht bestanden habe oder mich nicht in einem entsprechenden, noch nicht abgeschlossenen Prüfungsverfahren befinde.

Ort/Datum: _____ Unterschrift Student/in: _____

Mit der Übernahme der Betreuung, dem gestellten Thema der Masterarbeit und deren Begutachtung bin ich einverstanden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift Erstgutachter/in: _____