

Antrag auf Zulassung zum Kolloquium zur Masterarbeit

→ [Weitere Infos im Info-Center](#)

Bitte schicken Sie dieses Dokument digital ausgefüllt und unterschrieben per Email von Ihrer @studmail.w-hs.de-Emailadresse an das Prüfungsamt (pruefungsamt.informatik@w-hs.de).

Persönliche Angaben

Nachname: _____ Matrikelnummer: _____

Vorname: _____ Studiengang: _____

Prüfungsordnung: PO 2023 PO 2016

Antrag auf Zulassung

An die/den Prüfungsausschussvorsitzende*n,
hiermit beantrage ich die Zulassung zum Kolloquium zur Masterarbeit an dem folgenden Termin:

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Raum: _____

Mit der Zulassung von Zuhörern/Zuhörerinnen bin ich einverstanden.

Mit der Zulassung von Zuhörern/Zuhörerinnen bin ich nicht einverstanden.

Name 1. Prüfer/Prüferin: _____

Name 2. Prüfer/Prüferin: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass keine Verbindlichkeiten gegenüber dem Fachbereich Informatik und Kommunikation mehr bestehen.

Datum, Unterschrift Studierende*r

Zustimmung der Prüfer / Prüferinnen

Die Prüfer bzw. Prüferinnen stimmen dem in Aussicht genommenen Termin zu. Die Masterarbeit wird mindestens die Note ausreichend erhalten. Alle Verbindlichkeiten gegenüber den Betreuern bzw. Betreuerinnen sind gelöscht.

Datum, Unterschrift 1. Prüfer/Prüferin

Datum, Unterschrift 2. Prüfer/Prüferin

Sehr geehrte Absolventin, sehr geehrter Absolvent,

wir möchten gerne mit Ihnen in Kontakt bleiben, von Ihrem weiteren beruflichen Werdegang erfahren und Sie zu unserer jährlichen Absolventen- und Alumnifeier einladen.

Bitte füllen Sie dieses Formular aus, damit wir Sie zur Absolventenfeier einladen können.

Persönliche Angaben

Anrede: Frau Herr neutrale Anrede

Name, Vorname: _____, _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Email-Adresse: _____

Bitte geben Sie nicht Ihre studmail-Adresse an, da Ihnen diese nach dem Studium nicht dauerhaft zur Verfügung steht.

Angaben zum Abschluss

Abschlussdatum: _____ Abschluss: Bachelor Master

Studiengang: _____

Betreuer*in 1: _____ Betreuer*in 2: _____

Titel der Abschlussarbeit:

Angaben zum weiteren Werdegang

Masterstudium oder Promotion

Arbeitswelt:

Stellenbezeichnung: _____

Unternehmen (Name, Ort): _____

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch erfasst, gespeichert und verarbeitet werden. Des Weiteren erkläre ich mich mit der Nutzung dieser Daten zum Zwecke der Organisation von Absolventen- und Alumnifeiern einverstanden.

Datum, Unterschrift Absolvent*in