Name, Vorname …… Matrikel-Nr.……...

An den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit

Thema der Masterarbeit
in deutsch:

.....

.....

in englisch:
.....

.....

Ort der Durchführung: …….

Datum/Unterschrift Kandidat/in: …….

Wurde bereits eine Masterarbeit oder eine gleichwertige Prüfung nicht bestanden? (MPO § 24 (2)) ☐ **ja** **nein** ☐

Erklärung:
Das Thema der Masterarbeit erfüllt die Bedingungen gemäß MPO § 20 (1). Wir verpflichten uns zur Durchführung der Prüfung.

Name: Name:

1. Prüfer: …… 2. Prüfer: ……
Datum/Unterschrift Datum/Unterschrift

Wird vom Prüfungsamt ausgefüllt

Voraussetzung gemäß MPO § 24 (1) erfüllt: ja ☐ nein ☐

Gelsenkirchen, den …… ……
Sekret. des Prüfungsamtes

Zulassung genehmigt
Gelsenkirchen, den …… ……
Vorsitzender des Prüfungsausschusses
Dem/der Antragsteller/in wurde das endgültige Thema der Masterarbeit im Prüfungsamt bekannt gegeben.

Beginn der Bearbeitung: ……. Ende der Bearbeitung: ……
Der Bearbeitungszeitraum beträgt mindestens 15 und maximal 20 Wochen.

Gelsenkirchen, den …… ……..
Sekret. des Prüfungsamtes

Entgegennahme des Themas am ……. …….
Unterschrift Kandidat/in

Wird vom Prüfungsamt ausgefüllt

Abgabe der Masterarbeit im Prüfungsamt am: …….....