

Name: [] Matr.-Nr.: []
Vorname: [] Geb.-Datum: []
Anschrift: []
E-Mail: [] Tel./Handy: []
Studiengang: [] Schwerpunkt: []

An die Emden, []
Hochschule Emden/Leer
Fachbereich Technik/Abt. Maschinenbau
- Prüfungskommission -
Constantiaplatz 4
26723 Emden

Antrag auf Zulassung zur Master Thesis

Ich beantrage die Zulassung zur Master Thesis. Die Zulassungsvoraussetzungen sind erfüllt.
Vorgeschlagen werden

als ErstprüferIn Frau/Herr []

und als ZweitprüferIn Frau/Herr []

Art der Arbeit: Einzelarbeit
 Gruppenarbeit (Namen Mitautoren): []

Der Vorschlag für den Themenbereich, dem das Thema für die Master Thesis entnommen werden soll, lautet:

[]

Vollständige Anschrift der Masterarbeitsstelle:

[]

Starttermin: []

Abgabetermin: []

(Eine notwendig werdende Verlängerung der Zeitdauer kann mit dem dazugehörigen Formular bei der zuständigen Prüfungskommission beantragt werden.)

Unterschrift der/des Studierenden _____

Unterschrift der Erstprüferin/des Erstprüfers _____

Bescheid der Prüfungskommission

Für den o. g. Antrag wird am _____ Zulassung erteilt.

Der/Die Prüfungskommissionsvorsitzende bzw. Professorenmitglieder der Prüfungskommission