

Antrag auf Zulassung zur Master-Arbeit

.....
Name, Vorname Matrikelnummer

Studienbeginn: Fachsemester:

Anschrift:

E-Mail: Tel.-Nr.:

Hiermit melde ich mich zur Master-Arbeit im Studiengang Soziale Arbeit im Kontext sozialer Kohäsion an.

Ich studiere in Vollzeit Teilzeit (Zutreffendes ankreuzen)

Ich versichere, die notwendigen Voraussetzungen für die Zulassung zur Master-Arbeit entsprechend der für mich zutreffenden MPO zu erfüllen.

Folgende Prüfungsleistungen sind zum Zeitpunkt des Antrags noch nicht erbracht/nachgewiesen:

Nr.	ModulNr.	Bezeichnung	CPS	Begründung
1				
2				
3				

Anlage: aktuelle Leistungsübersicht des Prüfungsamtes

Mir ist bekannt, dass vor dem Kolloquium sämtliche Studien- und Prüfungsleistungen vorliegen müssen.

Ich bin mit der Eingliederung meiner Master-Arbeit in die Bibliothek der Hochschule Emden/Leer einverstanden.

Ja / Nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Studentin/des Studenten

Themenstellung

Thema der Master-Arbeit:

.....
Erstprüfer/in Name:

.....
akademischer Grad:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erstprüferin/des Erstprüfers

.....
Zweitprüfer/in Name:

.....
akademischer Grad:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Zweitprüferin/des Zweitprüfers

Zulassung

- Sie werden zur Master-Arbeit zugelassen
 Sie werden zur Master-Arbeit bedingt zugelassen

Begründung/Auflage:

--

Beginn der Bearbeitungszeit:

Ende der Bearbeitungszeit:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Vorsitzenden der Prüfungskommission

Abgabe der Master-Arbeit

Die Master-Arbeit wurde abgegeben am:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Prüfungsverwaltung