

ANMELDUNG/ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR MASTERARBEIT (gem. Studien- u. Prüfungsordnung für gemeinsame Master-Studiengänge im Bereich berufliche Bildung vom 03.07.2007 in der jeweils gültigen Fassung)

Name, Vorname:		Matrikelnr.:	
Anschrift:		Telefon:	

Voraussetzungen:	Dem Antrag beizufügende Nachweise:
- mindestens 45 ECTS (§ 21 (2))	(Leistungsübersicht)
- erfolgreiche Teilnahme an der schulpraktischen Phase (§ 21 (2))	Nachweis Schulpraxis
- Einschreibung im entspr. Studiengang zum Zeitpunkt der Prüfungsleistung (§7 (2))	Immatrikulationsbescheinigung

Versicherung zu den Zulassungsvoraussetzungen gem. § 7 (3):	Bitte ankreuzen:
- Ich habe in diesem Studiengang an einer Hochschule eine studienbegleitende Prüfung oder Masterprüfung endgültig nicht bestanden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Ich befinde mich in diesem Studiengang in einem Prüfungsverfahren.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Mein Prüfungsanspruch ist erloschen (nach §34 Abs. 2 LHG).	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Thema (der Wortlaut des vergebenen Themas darf nicht abgeändert werden):

Die Ausgabe der Master-Thesis erfolgt über den Prüfungsausschuss. Thema und Zeitpunkt sind aktenkundig zu machen. Bearbeitungszeit: max. 6 Monate

Datum Themenausgabe:		(= Beginn der Bearbeitung, bitte selbst eintragen)
-----------------------------	--	--

	Name des Prüfers/der Prüferin (bitte in Blockbuchstaben)	Unterschrift PrüferIn	Hochschule (bitte ankreuzen)
ErstprüferIn:			<input type="checkbox"/> HS Offenburg <input type="checkbox"/> PH Freiburg
ZweitprüferIn:			<input type="checkbox"/> HS Offenburg <input type="checkbox"/> PH Freiburg

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass gemäß § 26, Abs. 2 der Prüfungsordnung die Prüfung für „nicht ausreichend“ (5,0) und die Master-Prüfung für „nicht bestanden“ erklärt werden kann, wenn vorsätzlich zu Unrecht erwirkt wurde, dass die Prüfung abgelegt werden kann.

Datum:		Unterschrift AntragsstellerIn:	
---------------	--	---------------------------------------	--