**Anmeldung zur Master-Arbeit**

Bitte am PC ausfüllen! Der Antrag muss von Ihnen, sowie Erst- und Zweitgutachter\*in unterschrieben sein!
Bitte den Antrag bei **Dr. Polkowska** abgeben, Fakultät für Chemie, Campus Essen (**S05 V02 E43**)
Wichtig: **Dem Antrag muss ein Exemplar eines aktuellen Notenspiegels beigelegt werden!**

Universität Duisburg-Essen

Fakultät für Chemie

**Prüfungsausschuss B.Sc. / M.Sc. Chemie**

Hiermit melde ich mich gemäß der für mich gültigen Prüfungsordnung für den Master-Studiengang Chemie der Fakultät für Chemie der Universität Duisburg-Essen zur Master-Arbeit an.

**Angaben zur Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |
| **Vorname(n)** | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |
| **Geb.-Datum, Geb.-Ort** | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |
| **Straße, PLZ, Stadt** | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |
| **Matrikel-Nummer** | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |
| **E-Mail** | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |

Ich erkläre hiermit weder in dem oben genannten noch in einem verwandten bzw. vergleichbaren Studiengang eine Prüfungsleistung oder die Masterprüfung nicht oder endgültig nicht bestanden zu haben oder mich gleichzeitig in einem anderen Prüfungsverfahren eines solchen Studiengangs zu befinden.

Die für mich gültige Prüfungsordnung der Fakultät für Chemie der Universität Duisburg-Essen habe ich zur Kenntnis genommen. **Ich versichere, sämtliche Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.**

Datum, Unterschrift Antragsteller\*in!

**Titel der Master-Arbeit:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Beginn der Master-Arbeit:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Start** | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Spätestens 24 Wochen nach diesem Datum muss die Arbeit beim Zentralen Prüfungsamt abgegeben worden sein! Die Bearbeitungsfrist kann auf Antrag durch den Prüfungsausschuss um maximal 8 Wochen verlängert werden (siehe hier §20 Abs. 5 der PO bez. der entsprechenden Antragsfrist). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |  | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |
| **Name Betreuer\*in, Erstgutachter\*in** |  | **Name Zweitgutachter\*in** |
|  |  |  |
| **Datum, Unterschrift Betreuer\*in, Erstgutachter\*in** |  | **Datum, Unterschrift Zweitgutachter\*in** |

**Den unten stehenden Teil nicht ausfüllen!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | [ ]  |  |
| **Ende der Master-Arbeit** | **Antrag genehmigt!** | **Datum / Unterschrift PA-Vorsitzende\*r** |

Falls im deutschen bzw. im englischen Zeugnis zusätzlich zu dem von Ihnen auf der ersten Seite angegebenen Titel der Arbeit auch dessen englische bzw. deutsche Übersetzung erscheinen soll, so schreiben Sie diese bitte in das folgende Feld!

**Übersetzter Titel der Master-Arbeit:**

**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.**