

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR MASTERARBEIT

**Studiengang: Soziale Arbeit: Beratung und Management (MA) - PO 2006
und Soziale Arbeit (MA) – PO 2012**

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Name: **Vorname:**

Adresse:

Matr.Nr.: **Telefon:**

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Masterarbeit

Erklärungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich erfülle die Voraussetzungen für die Anmeldung zur Masterarbeit nach der Prüfungsordnung:

Ich habe mindestens 78 ECTS-Credits erreicht und die Module 1 – 6 abgeschlossen (PO 2006)

Ich habe mindestens 90 ECTS-Credits (PO 2012)

Ich beantrage Gruppenprüfung mit:

_____ (Matrikelnummer und Name)

Ich habe während meines Studiums BAföG-Leistungen erhalten.

Förderungsnummer:

Meine aktuelle Anschrift liegt dem Studierendensekretariat vor.

Ich habe bisher noch keine Master-Prüfung in dem gleichen oder in einem artverwandten Studiengang endgültig nicht bestanden. Ferner befinde ich mich zurzeit nicht bereits in einem Prüfungsverfahren in dem gleichen oder einem gleichartigen Studiengang.

_____ (Datum und Unterschrift)

Hinweise an die Prüfer/innen

- * Die Schreibfrist kann auf Antrag durch den Prüfungsausschuss um maximal 4 Wochen (PO 2006), 8 Wochen (PO 2012) verlängert werden.
- * Sofern Ihnen vom Prüfungsausschuss keine anderslautende Nachricht zugeht, ist der Themenvorschlag akzeptiert und Ihre Bestellung zum/ zur Erstprüfer/in erfolgt.
- * Das Gutachten muss spätestens 6 Wochen nach Abgabe der Masterarbeit im Prüfungsamt vorliegen.
- * Die Abgabe der Masterarbeit erfolgt in dreifacher, gebundener Ausfertigung. Jeweils ein Exemplar verbleibt bei den Prüfern. Ein Exemplar verbleibt fünf Jahre im Prüfungsamt und wird anschließend vernichtet.

Erklärung

Ich bin zur Ausgabe, Betreuung und Beurteilung der Masterarbeit bereit.
Als Thema für die Masterarbeit schlage ich vor:

Essen, den
(Datum und Unterschrift der Erstleserin/ des Erstlesers)

Als **Zweitprüfer/in** schlage ich vor:
(Unterschrift der/ des vorgeschlagenen Zweitprüfer/in)

Als **Zweitprüfer/in** hat der Prüfungsausschuss bestimmt:

.....

Bearbeitungsfrist:

Essen, den
(Datum und Unterschrift der/ des **Prüfungsausschussvorsitzenden**)