

HSD SK ANTRAG

Name, Vorname Geburtsname

Geburtsdatum Geburtsort

Anschrift

Telefon Studiengang Matrikel-Nr. / Semester

E-Mail-Adresse nach Abschluss des Studiums (*freiwillige Angabe*)

An den
Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

Antrag auf Zulassung zur Master-Thesis und auf Zulassung zum Kolloquium im MA Empowerment Studies

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Master-Thesis und zum Kolloquium.
Zur Zulassung zur Master-Thesis werden nachgewiesen:

- Die Leistungen aller Module des Masterstudiums bis auf das Modul MES 6.3.2. Dabei können Prüfungen im Umfang von bis zu 6 CP noch offen sein und erst nach der Zulassung zur Master-Thesis absolviert werden.
- Erklärung ob die Arbeit als Gruppenarbeit geschrieben werden soll
- Erklärung über bisherige Versuche zur Bearbeitung der Master-Thesis
- Vorschläge für die*den betreuende*n Prüfer*in und die*den weitere*n Prüfer*in, Vorschlag für ein Thema der Master-Thesis
- Erklärung darüber, ob einer Zulassung von Zuhörer*innen zum Kolloquium widersprochen wird
- Erklärung zur weiteren Nutzung der Kontaktdaten

Gruppenarbeit gem. § 23 Abs. 5 MaPO
bzw. RahmenPO gemeinsam mit: _____

Bisheriger Versuch zur Bearbeitung einer
Master-Thesis im gleichen Studiengang: ja nein

Wurde bereits einmal das Thema gem. § 25
Abs. 2 MaPO bzw. RahmenPO zurückgegeben: ja, am _____ nein

Themenvorschlag für die Master-Thesis:

Zur Abgabe des Themas und zur Betreuung der Master-Thesis sind bereit und bestätigen,
dass die Arbeit dem Studienschwerpunkt

Diversität und Intersektionalität Entwicklungspolitik Menschenrechtspolitiken
 Politische Bildung Politische Partizipation oder keinem Studienschwerpunkt (**bitte
ankreuzen**) zuzuordnen ist:

Erstgutachter /
Erstgutachterin

Name

Unterschrift oder E-Mail *

Zweitgutachter /
Zweitgutachterin

Name

Unterschrift oder E-Mail *

* Die Erst- und Zweitgutachter*innen müssen die Bereitschaft zur Betreuung der Thesis hier mit Unterschrift oder
in einer eigenen E-Mail bestätigen. Insbesondere wenn es keine solche Bestätigung gibt, werden u.U. andere
Prüfer*innen und andere Themen zugewiesen!

Der Anwesenheit von Zuhörenden stimme ich zu: ja nein

Ich stimme zu, dass die Hochschule nach Abschluss
meines Studiums weiter meine Kontaktdaten nutzt und
an den Förderverein des Fachbereiches weiter gibt, um
mich über Ehemaligentreffen und anderes zu informieren: ja nein

Datum

Unterschrift

Fehlende Voraussetzungen (nicht von Antragssteller auszufüllen)

MES 6.3.2 & Prüfungen bis zu 6 CP _____