

# 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 Transforming Digitality**

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

- Leistungen im Umfang von 50 Creditpoints im Masterstudium
- Erklärung ob die Arbeit als Gruppenarbeit geschrieben werden soll
- Erklärung über bisherige Versuche zur Bearbeitung der Master-Thesis
- Vorschläge für den betreuenden Prüfer und den weiteren Prüfer, Vorschlag für ein Thema der Master-Thesis
- Erklärung darüber, ob einer Zulassung von Zuhörern 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:

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)

\_\_\_\_\_