

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 Psychosoziale Beratung

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Master-Thesis und zum Kolloquium.

Zur Zulassung zur Master-Thesis werden nachgewiesen:

- Leistungen im Umfang von 51 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

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)
