

Anmeldung zur Masterarbeit



Studiengang: _____

Zeitraum: Zeitraum 1 Zeitraum 2 Zeitraum 3 Zeitraum 4
 (Jan – Aug) (Apr – Nov) (Juli – Feb) (Okt – Mai)

Kandidat/in:

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)

Matrikelnummer

Email

Telefon

Thema der Masterarbeit: _____

MA-Lehramt Fach: _____

Betreuung:

Die Betreuung der Masterarbeit als
Erstgutachter*in wird nach vorgelegtem
Exposé bestätigt:

Die Betreuung der Masterarbeit als
Zweitgutachter*in wird nach
vorgelegtem Exposé bestätigt:

Name (in Druckbuchstaben)

Name (in Druckbuchstaben)

Unterschrift

Unterschrift

Sollte die Betreuung abgelehnt werden, bitte die Begründung mit Unterschrift und Namen in Druckbuchstaben auf der Rückseite des Formulars vermerken.

_ Datum

Unterschrift **Kandidat*in**

DIESE ANMELDUNG IST NUR MIT ORIGINALUNTERSCHRIFTEN GÜLTIG!