



Anmeldung zur Masterarbeit

Studiengang: _____

Fach: _____

Optional für **Master Lehramt Grundschule** (PO 2026).

Im Rahmen der Masterarbeit wird ein Digitalprojekt absolviert:

Typ 1 Medienentwicklungsprojekt

Typ 2 Digitales Lehr-Lern-Konzept

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

Kandidat/in:

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)

Matrikelnummer

Email

Telefon

Thema der Masterarbeit: _____

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, bitten wir Sie einen entsprechenden Nachweis beizufügen.

Datum

Unterschrift Kandidat*in

DIESE ANMELDUNG IST NUR MIT ORIGINALUNTERSCHRIFT des*der Kandidat*in gültig!

Die Unterschrift der Gutachter*in kann digital erfolgen!