

Meldung zur Thesis mit Kolloquium

Master-Studiengänge

- Master Diversität und Inklusion/PO 10717
- Performative Künste in sozialen Feldern

Name:		Matr.-Nr.	
Vorname		Telefon: (gewünscht)	
Geboren am:		E-Mail:	@stud.fra-uas.de
Straße:		PLZ/Wohnort:	

Erklärung

1. Ich erfülle die gemäß § 9 Abs. 1 und 4 AB Bachelor/Master und der Prüfungsordnung des genannten Studiengangs geforderten Voraussetzungen für die Zulassung zum Modul „Master-Thesis“:
 - ich bin zum Zeitpunkt der Meldung im –genannten- Studiengang immatrikuliert;
 - ich habe den Prüfungsanspruch in diesem oder einem vergleichbaren Studiengang noch nicht verloren;
 - ich habe die Modulprüfung „Master-Thesis“ in einem vergleichbaren Studiengang noch nicht endgültig bestanden
 - ich habe alle erforderlichen Module abgeschlossen bzw. Creditpoints erreicht
2. Das **Thema der Abschlussarbeit** lautet:
(BITTE ACHTEN SIE AUF DIE KORREKTE SCHREIBWEISE, DAS THEMA IST SO; WIE ES HIER NIEDERGESCHRIEBEN WIRD; IN DAS ZEUGNIS ZU ÜBERNEHMEN)

3. **Bestätigung durch Referentin/Referenten:** Hiermit bestätige ich die Betreuung der Abschlussarbeit

Name:

Unterschrift: _____

4. **Vorschlag Korreferentin/Korreferent¹:**

Name:

Unterschrift²: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Studentin
/des Studenten: _____

¹ Bei erstmaliger Betreuung einer Abschlussarbeit muss der akademische Nachweis vorgelegt werden.

² Bestätigung per E-Mail ist ausreichend und dem Antrag beizufügen.

NICHT VON DER/DEM STUDIERENDEN AUSZUFÜLLEN

BEARBEITUNGSVERMERK PRÜFUNGSAMT

Die Voraussetzungen zur Zulassung zur Masterthesis (gem. § 9 Abs. 1 und 4 AB Bachelor/Master und der PO des jeweiligen Studienganges sind:

Datum Eingang des Antrages:

erfüllt

Immatrikulations-Bescheinigung

Voraussetzung gem. jeweiliger PO

NICHT erfüllt

Fehlende Voraussetzungen:

Immatrikulations-Bescheinigung

Voraussetzung gem. jeweiliger PO

- Fehlende Module: _____

- Fehlende ECTS: _____

Zulassung zur Masterarbeit

KEINE Zulassung zur Masterarbeit

Be externer/m Korreferent/in:

Akademischer Nachweis liegt vor

Dem Thema und den Vorschlägen Referent/in und Korreferent/in wird zugestimmt.

Datum: _____

Unterschrift Vorsitzender Prüfungsausschuss

BEARBEITUNGSVERMERKE PRÜFUNGSAMT FB 4

Anmeldung erfasst

Datum: _____

Unterschrift Sachbearbeiter/in