

Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit

- Master of Education im Modellversuch
- Master of Education nach LABG 2009
- Master of Arts

Name, Vorname (ggf. Geburtsname): _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Master of Arts | <input type="checkbox"/> MEd BK im Anschluss an den 2-Fach-Bachelor |
| <input type="checkbox"/> MEd GHRGe Schwerpunkt Grundschule | <input type="checkbox"/> MEd BK im Anschluss an den Bachelor BAB |
| <input type="checkbox"/> MEd GHRGe Schwerpunkt HRGe | <input type="checkbox"/> MEd BK im Anschluss an den Bachelor BB |
| <input type="checkbox"/> MEd GymGes | <input type="checkbox"/> MEd BK (nach LABG 2009) |
| <input type="checkbox"/> MEd (nach LABG 2009) <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> HRGe <input type="checkbox"/> Gym/Ges | |

Vom Prüfungsamt auszufüllen:

Matrikelnummer: _____

Eingangsdatum: _____

Telefon-/Handynummer: _____

Beginn der Bearbeitungsfrist: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich beantrage, die Masterarbeit als Prüfungsleistung zu erbringen.

Fach: _____

Modul: _____

Erstprüfer/in (bitte mit Vorname/n und Zuname): _____

Zweitprüfer/in (bitte mit Vorname/n und Zuname): _____

Zur Einsichtnahme lege ich folgende Unterlagen vor:

- Studien-/Personalausweis

Hiermit versichere ich, dass:

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. Datum eintragen.)

- mir die für mich gültige/n Prüfungs-/Rahmenordnungen (ggf. Fachspezifische Bestimmungen) der Westfälischen Wilhelms-Universität bekannt sind.
- ich zurzeit an keiner weiteren Masterarbeit schreibe.
- ich noch keinen Prüfungsversuch bei der Masterarbeit unternommen habe.
- ich bereits einen Prüfungsversuch bei der Masterarbeit unternommen habe.

Münster, _____

Datum _____

Unterschrift (Antragsteller/in)

Feststellung der Zulassungsvoraussetzungen

Der/die Studierende hat beantragt, die Masterarbeit als Prüfungsleistung zu erbringen. Die Zulassungsvoraussetzungen liegen vor.

Münster,

Datum	Unterschrift (Prüfer/in oder Modulbeauftragte/r oder Studienkoordinator/in)	Institutsstempel
-------	---	------------------

Vom Prüfer auszufüllen:

Für die Masterarbeit wird folgendes Thema gestellt (Bitte deutlich schreiben! **Klein- und Großbuchstaben!**):

Englische Übersetzung (Bitte deutlich schreiben! **Klein- und Großbuchstaben!**):

Bitte ankreuzen!

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Theoretische Arbeit (Modellversuch) | <input type="checkbox"/> Empirische Arbeit (Modellversuch) |
| <input type="checkbox"/> studienbegleitend (LABG) | <input type="checkbox"/> nicht studienbegleitend (LABG) |
| <input type="checkbox"/> Die Masterarbeit wird in Deutsch abgefasst. | |
| <input type="checkbox"/> Es wird beantragt, dass die Masterarbeit in folgender Sprache abgefasst wird: _____ | |

Münster,

Datum	Unterschrift (Prüfer/in)	Institutsstempel
-------	--------------------------	------------------

Hinweis:

Der Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit ist **nur mit Datum und Unterschrift/der des Prüfenden gültig** und im Prüfungsamt I einzureichen. Unvollständig ausgefüllte Anträge auf Zulassung zur Masterarbeit werden vom Prüfungsamt I nicht entgegengenommen. Bitte beachten Sie, dass das gestellte Thema nicht verändert werden darf.