



Prüfungsamt der Fachbereiche
der Mathematisch-
Naturwissenschaftlichen
Fakultät

**Anmeldung zur Masterarbeit
im Studiengang Master of Science Arzneimittelwissenschaften**

(Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit und Bescheinigung über die Vergabe eines
Themas für die Masterarbeit)

nach der Ordnung für die Prüfung im Studiengang Arzneimittelwissenschaften der
Universität Münster mit Abschluss Master of Science
in der jeweils gültigen Version

Matrikelnummer: _____

Name: _____

ggf. Geburtsname: _____

Vorname: _____

Telefon: _____ Handynummer: _____

E-Mail: _____ @uni-muenster.de

Ich beantrage, die Masterarbeit im Studiengang MSc Arzneimittelwissenschaften bei
_____ als Prüfungsleistung zu erbringen.

Ich versichere die notwendigen Voraussetzungen zur Zulassung zu erfüllen (60
Leistungspunkte) und keinen Prüfungsversuch / einen Prüfungsversuch am
_____ unternommen zu haben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Antragstellerin /
des Antragstellers)

Organisatorische Hinweise:

Unvollständig ausgefüllte Formulare werden vom Prüfungsamt nicht entgegen genommen.

Bitte beachten Sie, dass das gestellte Thema nicht verändert werden darf!

Bescheinigung der Prüferin / des Prüfers

_____ (Vor- und Nachname)

hat heute beantragt, die Masterarbeit als Prüfungsleistung zu erbringen.

Für die Masterarbeit wird folgendes Thema gestellt (Bitte deutlich schreiben!):

Thema der Masterarbeit (deutsch): _____

Thema der Masterarbeit (englisch): _____

Die Bearbeitungszeit beträgt laut Prüfungsordnung 6 Monate nach der Themenausgabe.

(Ort, Datum – entspricht dem Datum
der Themenausgabe)

(Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers)

Zweitgutachter/in (Vorschlag):

Vom Prüfungsamt auszufüllen:

Zulassungsvoraussetzungen wurden erbracht _____

Datum der Themenausgabe/Anmeldedatum: _____

Spätestes Abgabedatum: _____

Tatsächliches Abgabedatum: _____