

Anmeldung zur Masterprüfung (Defensio)

Masterstudium Primarstufe

|  |
| --- |
| Persönliche Daten der Aufnahmewerberin/des Aufnahmewerbers |
| Nachname | Vorname ❒ männl. ❒ weibl. | Geburtsdatum |
| E-Mail | Tel./Handynummer | Sozialversicherungsnummer |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort |
| Matrikelnummer | Staatsbürgerschaft |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prüfungstermin |  □ Juni/Juli 20… | □ September 20… |
|  |
| **Thema der Masterarbeit:** |
|  |
| **Betreuer/in der Masterarbeit:** |
|  |
| Gewählter Schwerpunkt:  |
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle im Curriculum vorgesehenen Module und die Masterarbeit positiv abgeschlossen habe. |
|  | Datum und Unterschrift: Studierende/r |  |
|  |
|  |
| Bestätigung der Eingabe durch die Prüfungs- und Studienabteilung |
| Eingelangt am: | □ Zulassungsbedingungen erfüllt□ Zulassungsbedingungen nicht erfüllt |

|  |
| --- |
| Von der Institutsleitung auszufüllen: |
| **Mitglieder der Prüfungskommission:** |
| Vorsitzende/r | Beisitzer/in I |
| Beurteiler/in | Beisitzer/in II |
| Zugelassen zur Masterprüfung/Defensio am: |  |
|  | Datum |  | Unterschrift des/der Institutsleiters/-leiterin |