



## Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit

im Fachbereich \_\_\_\_\_

für den Verbundstudiengang \_\_\_\_\_.

### Studierendenangaben:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

### Thema der Masterarbeit:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

### Subject of thesis:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Hierbei handelt es sich um den \_\_\_\_\_ Versuch der Anfertigung einer Masterarbeit in dem o. g. Verbundstudiengang. Ich versichere, dass ich keine Prüfungsleistung in dem o. g. Verbundstudiengang oder in einem Studiengang mit einer erheblichen inhaltlichen Nähe zu diesem Verbundstudiengang endgültig nicht bestanden habe sowie dass ich diese Masterarbeit oder eine mit einem vergleichbaren Inhalt nicht bereits an dieser oder einer anderen Hochschule eingereicht habe.

Ich erkläre mit dieser Anmeldung mein Einverständnis dazu, dass eine Plagiatsprüfung der Masterarbeit in Bezug auf einzelne Textpassagen mit einem von der Fachhochschule eingesetzten System durchgeführt werden darf.

### Prüfer\*innen:

Für die Ausgabe und Betreuung meiner Masterarbeit haben sich

\_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_ bereit erklärt.

\_\_\_\_\_  
Erstprüfer\*in

\_\_\_\_\_  
Zweitprüfer\*in

<sup>1</sup> Achten Sie darauf, dass Ihre Matrikelnummer auf den weiteren Seiten im obersten Feld aufgeführt ist.

\_\_\_\_\_  
Verbundstudiengang

\_\_\_\_\_  
Matrikelnummer

- Die Masterarbeit wird als Gruppenarbeit mit folgender Person zusammen angefertigt:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Studierende\*r

**Vom Studierenden-Servicebüro auszufüllen**

Die Angaben der\*des Kandidat\*in werden bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Studierenden-Servicebüro

**Prüfungsbeauftragte\*r/Prüfungsausschussvorsitzende\*r**

Die Voraussetzungen für die Zulassung zur Masterarbeit sind erfüllt. Dem Zulassungsantrag wird stattgegeben. Zur\*zum Erstprüfer\*in und zur\*zum Zweitprüfer\*in Zweitprüfer werden die im Antrag genannten Personen bestellt.

**Bearbeitungszeit:** vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Die\*der Prüfungsbeauftragte/  
-ausschussvorsitzende

**Erstprüfer\*in:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

- intern  
 extern

**Zweitprüfer\*in:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

- intern  
 extern

**Angaben zu der für die Prüfertätigkeit zu bestellenden, externen Person:**

akademischer Grad<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Vom Studierenden-Servicebüro auszufüllen**

Die Bearbeitungszeit (max. 3 Monate) für die Masterarbeit beginnt am \_\_\_\_\_ und endet am \_\_\_\_\_.

Das Kolloquium hat stattgefunden.<sup>4</sup>

Ort

Datum

Studierenden-Servicebüro

<sup>2</sup> Die Angaben auf dieser Seite werden an das Institut für Verbundstudiengänge NRW weitergeleitet, um mit der externen Person einen entsprechenden Vertrag zur Bewertung Ihrer Abschlussprüfung abzuschließen.

<sup>3</sup> Es ist eine einfache Kopie eines Nachweises des akademischen Grades einzureichen.

<sup>4</sup> Die Bestätigung an das IfV NRW erfolgt erst, wenn der Antrag auf Zulassung zum Kolloquium gestellt sowie genehmigt worden ist und der Termin stattgefunden hat.