



PA07 Zulassung zur Masterarbeit

Name:  Vorname:

Matrikelnummer:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail: @ostfalia.de

MVL  FDU  UQM  VM   
 KM  SBD  MGI  STM   
 MD

(KM PO 2015 18 Wochen Bearbeitungszeit  
 KM PO 2020 und MD 4 Monate  
 Bearbeitungszeit)

Ich beantrage die Zulassung zur Masterarbeit

Die Masterarbeit wird als Gruppenarbeit ausgeführt zusammen mit:

Name:  Matrikelnummer:

Name:  Matrikelnummer:

Die Bearbeitungszeit der Masterarbeit beträgt drei Monate. Sie beginnt mit dem Ausgabetag.

Datum:  Unterschrift Antragsteller/in:

Eingang beim Prüfungssekretariat: \_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bestätigung der Zulassungsvoraussetzungen durch das Studierenden-Servicebüro: PO \_\_\_\_\_  
 Alle Prüfungsleistungen bestanden: Ja  Nein   
 Fehlende Prüfungsleistungen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Studierenden-Servicebüro: \_\_\_\_\_

Thema der Masterarbeit:

Hiermit erklären wir, die Masterarbeit zu betreuen und die erforderlichen Prüfungen durchzuführen.  
 Ausgabetag: \_\_\_\_\_ (Tag der Themenvergabe durch den Erstprüfer)  
 Erstprüfer(in): \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
 Zweitprüfer(in)\*: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
 \*Falls nicht Mitglied der Ostfalia Hochschule für angewandte Wissenschaften, Hochschule Braunschweig/Wolfenbüttel, bitte unbedingt die zweite Seite ausfüllen!

Antrag genehmigt durch den Prüfungsausschuss: regulär  bedingt   
 Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift PA: \_\_\_\_\_

Masterarbeit frist- und formgerecht beim PA abgegeben (Email erhalten):  
 Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des PA: \_\_\_\_\_

**PA07 Zulassung zur Masterarbeit**

---

**Angaben des Zweitprüfers/der Zweitprüferin:**

Akad. Grad/Titel: \_\_\_\_\_

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

Organisation: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

**Bitte fügen Sie unbedingt einen Nachweis über den akademischen Grad (mit der Gesamtnote) als Kopie bei!**