

# Anmeldung Master-Thesis

\*Kandidat/in: \_\_\_\_\_ Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_

## 1. Überprüfung der Anmeldevoraussetzungen, nur vom Prüfungsamt auszufüllen:

Studiengang:  UBW  UER  ISV  SC

Dat. I.PL \_\_\_\_\_ /  steht noch aus.

erster Versuch  zweiter Versuch

Zulassungsaufgaben erfüllt  ja  nein  nicht vorhanden

Voraussetzungen sind erfüllt, Anmeldung muss erfolgen bis \_\_\_\_\_

Frist läuft noch nicht

Das Original wurde der/dem Studierenden ausgehändigt.

Original abgesendet am: \_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift Prüfungsamt

## \*2. Anzeige der Ausgabe der Master-Thesis beim Prüfungsausschuss

Anschrift Kandidat, Tel., E-Mail während der Anfertigung der Master-Thesis (Erreichbarkeit):  
\_\_\_\_\_

Thema der Master-Thesis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Praxispartner (Name, Anschrift, Ansprechpartner, Telefon, E-Mail): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2a. Bestätigung der Prüfenden** (im Auftrag des Prüfungsausschusses, die hier genannten Prüfer werden mit der Nennung auf diesem Vordruck zum Prüfer dieser Abschlussarbeit bestellt):

**!!! Nur vom Prüfer auszufüllen, wenn Punkt 1 durch das Prüfungsamt bestätigt ist !!!**

Arbeit ist  extern  experimentell (Bestätigung durch Erstprüfende(n))

Erstprüfende(r): \_\_\_\_\_  
(Name, akademischer Grad)

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Erstprüfende(r)**

Der/die Kandidat/in hat (heute) am \_\_\_\_\_  
sein/ihr Thema erhalten. **Fristbeginn Bearbeitungszeit, von Prüfer/in einzutragen**

weitere(r) Prüfende(r): \_\_\_\_\_  
(Name, akademischer Grad)

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift weitere(r) Prüfende(r)**

## \*2b. Bestätigung und Kenntnisnahme des Kandidaten:

Ich bestätige, dass ich die Prüfungsordnung und die Bestellung meiner Prüfer zur Kenntnis genommen habe und umgehend nach dem Ausfüllen von Punkt 2a. dieses Formular im Prüfungsamt vorlege.

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Kandidat/in**

## 3. Endgültige Anmeldung und Festsetzung des Abgabetermins im Prüfungsamt:

Anmeldung ist fristgerecht  ja  nein

Abgabetermin der Master-Thesis: \_\_\_\_\_

Das Original wurde der/dem Studierenden ausgehändigt.  
Eine Kopie wurde dem Fachbereichssekretariat übergeben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Prüfungsamt



# Abgabe und Bewertung der Master-Thesis

\*Kandidat/in: \_\_\_\_\_

Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_

## 4. Abgabe der Master-Thesis

Abgabe im **Fachbereichssekretariat** am: \_\_\_\_\_

fristgemäß :  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses oder Erstprüfer/in i.A.

## 5. Beurteilung durch den/die Erstprüfende/n

Name **Erstprüfende/n**: \_\_\_\_\_

Master-Thesis erhalten am: \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

Birkenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erstprüfende/r

## 6. Beurteilung durch den/die weitere/n Prüfende/n

Name **weitere/r Prüfende/r**: \_\_\_\_\_

Master-Thesis erhalten am: \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

Birkenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift weitere/r Prüfende/r

## 7. Kolloquium / Bewertung durch die Prüfungskommission

NOTE: \_\_\_\_\_

Birkenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Vors. der Prüfungskommission oder  
der/des Erstprüfenden

## 8. Feststellung des Prüfungsamtes

Bewertung der Master-Thesis erhalten am: