



PA09b Zulassung zum Kolloquium Master PO2020

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

@ostfalia.de

MVL ☐

FDU ☐

UQM ☐

VM ☐

KM ☐

SBD ☐

MGI ☐

STM ☐

MD ☐

Ich beantrage die Zulassung zum Kolloquium zur Masterarbeit. Ich erkläre, dass ich alle Zulassungsvoraussetzungen erfüllt habe.

Thema der Masterarbeit:

Name des(r) Erstprüfer(in):

Name des(s) Zweitprüfer(in):

Das Kolloquium ist hochschulöffentlich: Ja ☐

Nein ☐

Datum:

Unterschrift Antragsteller/in:

Der Termin des Kolloquiums ist mit mir abgestimmt. Die Frist gemäß gültiger Prüfungsordnung zwischen Abgabe dieses Antrags im Prüfungssekretariat und dem Termin des Kolloquiums ist gewahrt.

Datum: _____, Erstprüfer(in): _____, Unterschrift: _____

Datum: _____, Zweitprüfer(in): _____, Unterschrift: _____

Die Praxisphase wurde im System verbucht (nur bei MVL). Reguläre Zulassung: Ja/Nein

Datum: _____ Unterschrift des Prüfungssekretariats: _____

Antrag genehmigt durch den Prüfungsausschuss:

Datum: _____ Unterschrift des Prüfungsausschusses: _____ Das

Kolloquium findet am _____ um _____ Uhr in Raum _____ statt.