



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.