

Antrag auf Zulassung zur Master-Arbeit für die Studienprogramme der Graduate School

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Master-Arbeit im	ı Studiengang:
Major / Lehrerbildung Fachrichtung / ggf. Fach	
Name, Vorname	Matrikelnummer
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
E-Mail-Adresse	Telefonnummer
Die Master-Arbeit wird geschrieben als: 🖵 Einzelarbeit	☐ Gruppenarbeit
Thema der Master-Arbeit in deutscher Sprache: (Wenn die Master-	-Arbeit in englischer Sprache verfasst wird, entfällt die Angabe des deutschen Titels!)
Thema der Master-Arbeit in englischer Sprache:	
Erstprüfer/In (Name in Druckbuchstaben)	(Unterschrift zur Bestätigung des Themas)
Zweitprüfer/In(Name in Druckbuchstaben)	(Unterschrift zur Bestätigung des Themas)
Externe_r Zweitprüfer_in/Lehrbeauftragte_r:	☐ Ja Kurzlebenslauf u. Kopie Abschlussurkunde (nur bei ext Prüfer_in,) Kontaktdaten beifügen
Hiermit bestätige ich, dass ich mit dem externen Zweitprüfer einvers	tanden bin.
Unterschrift Erstprüfer/In	
Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers:	
Ich erkläre, dass ich noch keine Bachelor-, Master-, Diplom-, Zwischenprüfung sowie Teile dieser Prüfungen in einem entsprech Hochschule endgültig nicht bestanden habe und dass ich den Prüfu habe. Ich erkläre, dass ich noch keinen Fehlversuch einer Master-A oder gleichgestellten Hochschule habe. Ich erkläre ferner, dass ich Studiengang eingeschrieben und nicht beurlaubt bin und dass ich Prüfungsbehörde vorgelegt habe.	henden Studiengang an einer Universität oder gleichgestellter ngsanspruch durch Versäumen einer Prüfungsfrist nicht verlorer rbeit in einem entsprechenden Studiengang an einer Universitä an der Leuphana Universität Lüneburg als Studierende/r im o.a
Ort, Datum Untersch	nrift der Antragstellerin/des Antragstellers
Prüfung durch den Prüfungsausschuss	
☐ Der Antrag wird genehmigt. ☐ Der Antrag wird nicht genehm	nigt.
Ort, Datum Unterschr	rift Vorsitz PA