



Antrag auf Zulassung zur

Application for admission to

◇ **Masterarbeit (nur Professional School)**

Master's Thesis (only Professional School)

◇ **erweiterten Masterarbeit (nur Professional School)**

extended Master's Thesis (only Professional School)

Name, Vorname: _____ Studiengang: _____
Name, given name: _____ Study program
Matrikelnummer: _____ Telefon: _____
Student ID _____ Phone number:
Anschrift: _____
Postal address:
E-Mailadresse: _____
E-Mail address:

Hiermit beantrage ich gemäß Rahmenprüfungsordnung die Zulassung zur Masterarbeit.
I hereby apply for admission to the Master's Thesis according to the general examination regulations.

Thema der Abschlussarbeit (Themenbeschreibung ggf. auf einem Beiblatt)
Issue of the final project (description of the subject on an extra sheet, if necessary)

Deutsch:
German:

Englisch:
English:

Die Masterarbeit wird als *Einzelarbeit/Gruppenarbeit* *) beantragt.
Master's Thesis application as an individual project/group project *).

Unterschrift des/der Studierenden Datum: _____
Signature of the student Date:

Erklärung gem. Rahmenprüfungsordnung:
Declaration pursuant to Examination Regulations:

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Masterprüfung oder Teil dieser in demselben Studiengang/demselben akademischen Abschlussgrad an einer Universität oder Gleichgestellten Hochschule in der BRD nicht bestanden habe.

I hereby declare that I did not fail any Master's examination in full or in part in this study program/ academic degree at any university or any institution of higher education in the Federal Republic of Germany.

I further declare that I have been admitted to Leuphana University of Lüneburg on the course of studies named on page one of this application as provided under Leuphana's Entry and Admission Regulations.

Unterschrift des/der Studierenden Datum: _____
Signature of the student Date:

*) *Nichtzutreffendes streichen*
*delete as appropriate



Von PrüferInnen auszufüllen:

To be filled out by the examiner:

<u>ErstprüferIn/first examiner</u>	
Titel/Name in Druckbuchstaben: Title/name in printed characters:	
Unterschrift/Datum ErstprüferIn: Signature/date first examiner:	
Adresse/E-Mail/Telefonnummer ErstprüferIn Address/E-Mail/phone first examiner	
<u>ZweitprüferIn/co-examiner</u>	
Titel/Name in Druckbuchstaben: Title/name in printed characters:	
Unterschrift/Datum ZweitprüferIn: Signature/date co- examiner:	
Adresse/E-Mail/Telefonnummer ZweitprüferIn Address/E-Mail/phone co examiner	

Von Studiengangsleitung zu bestätigen:

To be confirmed by the Course Leader:

Es wird bestätigt, dass die PrüferInnen gem. Rahmenprüfungsordnung prüfungsberechtigt sind, da sie zu einem der genannten Personenkreise gehören:

It is hereby confirmed that, pursuant to the Examination Regulations (ER), the examiners are authorized as they are:

- Gem. § 6 RPO Abs. 1 Satz 1 i.V.m. Satz 4 in dem betreffenden Prüfungsfach oder Teilgebiet zur selbstständigen Lehre berechtigt (ProfessorInnen, Lehrbeauftragte) sind.
- Wissenschaftliche MitarbeiterInnen sind, die gem. § 31 Abs. 2 NHG einen Lehrauftrag haben.
- Lehrkräfte für besondere Aufgaben sowie in der beruflichen Praxis und Ausbildung erfahrene Personen sind.
- Qualified for independent teaching in higher education (professor, associate lecturer) pursuant to § 6(1) sentence 1 in conjunction with sentence 4 of ER, of the relevant examination subject or part-discipline.
- Teaching staff for special duties holding a lectureship as described under Section 31(2) of Lower Saxony Higher education Act (NHG).

Es wurde beachtet dass gem. § 15 Abs. 4 Hochschulrahmengesetz Prüfungsleistungen nur von Personen bewertet werden dürfen, die selbst mindestens die durch die Prüfung festzustellende oder eine gleichwertige Qualifikation besitzen.

It has been taken into account that, as provided under Section 15(4) of Lower Saxony Higher education Act (NHG), examination performances may only be assessed by persons who possess a qualification at least equal or equivalent to that which the examination aims to establish.

Unterschrift Studiengangsleitung
Signature Course Leader

Datum: _____
Date:



Der ausgefüllte Antrag ist dem Studierendenservice der Leuphana Universität, Universitätsallee 1, 21335 Lüneburg zuzuleiten.

Please send the filled-out application to Student Services at Leuphana University of Lüneburg, Universitätsallee 1, 21335 Lüneburg, Germany

Genehmigung durch den Prüfungsausschuss:

Approval by the Examination Board:

Der Antrag wird genehmigt und das Thema der Masterarbeit als *Einzel/Gruppenarbeit* *) vergeben.

The application is approved and the subject of the Master's Thesis is allocated as individual/group *) project.

Die Bearbeitungszeit (____ Monate/Wochen) beginnt am: _____ und endet am: _____.

Preparation time (____ months/weeks) starts on: _____ and ends _____ on:

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitz
Signature Chairperson of the Examination Board

Datum: _____

Date:

Interne Bearbeitungsvermerke Prüfungsservice Internal processing comments examination service	
POS-Vermerk: POS note:	Datum/NZ Date/NZ