

Antrag auf Zulassung
zur Master-Arbeit für den Master-Studiengang
 für den Masterstudiengang „Musikwissenschaft“

An die Vorsitzende/den Vorsitzenden des zuständigen Prüfungsausschusses des jeweiligen Prüfungsfaches der Universität Osnabrück.

Hiermit melde ich mich gem. § 9 der MPO zur Master-Arbeit an.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Präsenz-
adresse: _____ PLZ Ort: _____

Mobiltelefon: _____ Telefon mit Vorwahl: _____

Matrikel-Nr.: _____ E-Mail: _____

Bitte geben Sie unbedingt die korrekte Präsenzadresse an, da wir Ihnen Ihren Bescheid nach Antragsprüfung umgehend per Post zuschicken werden.

Anlage 1	Nachweise über die studienbegleitenden Prüfungen (Studienbuch)	<input type="checkbox"/>
Anlage 2	Eine Erklärung darüber, ob bereits eine Master-Arbeit und/oder eine vergleichbare Prüfungsleistung an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule nicht bestanden wurden.	<input type="checkbox"/>
Anlage 3	Vorschläge und Einverständniserklärung der Prüfenden	<input type="checkbox"/>
Anlage 4	Immatrikulationsbescheinigung für das laufende Semester	<input type="checkbox"/>
Anlage 5	Thema der Bachelorarbeit:	<input type="checkbox"/>

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Zudem erkläre ich gem. § 8 Abs. 3 Punkt 3 der MPO, dass ich keine Master-Arbeit und/oder einer Abschlussprüfung vergleichbaren Prüfungsleistung an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule endgültig nicht bestanden habe.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Hinweis zum Antrag: Master-Arbeit

Mit der Unterschrift bestätigt die jeweilige prüfende Person, dass das Thema der Master-Arbeit im Umriss mit der/dem Studierenden besprochen wurde. Nach Überprüfung der Zulassungsvoraussetzungen fordert das Prüfungsamt das genaue Thema bei der/dem Erstprüfenden an. Die Zulassung erfolgt nach Einholung des Themas durch das Prüfungsamt. Beginn, Ende und Thema der Master-Arbeit werden mit dem Zulassungsbescheid mitgeteilt.

Erstprüfende/r _____
(Name in Druckschrift)

(Unterschrift Erstprüfende/r)

Zweitprüfende/r _____
(Name in Druckschrift)

(Unterschrift Zweitprüfende/r)