

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR MASTERARBEIT

IM FACHBEREICH: **Elektrotechnik und Informationstechnik**
Masterstudiengang Medizintechnik

Name, Vorname _____ Eingeschrieben seit: SS / WS _____

Matrikel-Nr. _____

geboren am _____ in _____

Anschrift _____

PLZ, Ort _____

Thema der Masterarbeit in deutscher Sprache:

Thema der Masterarbeit in englischer Sprache:

(Unterschrift)
- Referent*in -

Das Prüfungsexemplar
wird zur Bewertung benötigt
 ja nein

(Unterschrift)
-Korreferent*in -

***(bei auswärtigem Zweitprüfer bitte Visitenkarte beifügen!)**

Das Prüfungsexemplar
wird zur Bewertung benötigt
 ja nein

Bearbeitungszeit: mindestens 16 und höchstens 22 Wochen

Beginn: _____ **Ende:** _____ **Verlängerung:** _____

Gleichzeitig wird hiermit die Zulassung zum Kolloquium beantragt.

(Unterschrift)
- Antragsteller*in -

Voraussetzungen für die Zulassung zur Masterarbeit erfüllt:

Studierenden-Servicebüro

Vorsitzende*r des Prüfungsausschusses

Die*Der Studierende erklärt sich mit der o.g. Anmeldung bereit, dass eine Plagiatsprüfung der Inhalte der abgegebenen Prüfungsarbeit in Bezug auf einzelne Textpassagen und Zitate im EU Rechtsrahmen mit einem von der Hochschule eingesetzten System durchgeführt werden darf.

Angaben zur*m Referent*in / Erstprüfer*in

Name, Vorname _____

Angaben zur*m Korreferent*in / Zweitprüfer*in

Name, Vorname _____

Titel / Qualifikation* _____

Anschrift* _____

PLZ, Ort* _____

***(bei einer*m externen Zweitprüfer*in bitte angeben!)**