

Antrag auf Zulassung

zur Master-Arbeit für den Master-Studiengang **Lehramt an berufsbildenden Schulen**

In der Fachrichtung: (Bitte das Zutreffende ankreuzen [X])

Gesundheitswissenschaften

Kosmetologie

Pflegewissenschaft

An die vorsitzende Person des zuständigen Prüfungsausschusses der Lehreinheit Gesundheitswissenschaften im Fachbereich Humanwissenschaften.

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Master-Arbeit gem. der für mich gültigen Prüfungsordnung.

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
unter der ich verlässlich und schnell zu erreichen bin
 Präsenz- PLZ Ort:
 adresse: _____
 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.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Zudem erkläre ich, 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 der antragstellenden Person

Hinweise zum Antrag: Master-Arbeit

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

Erstprüfende

Person

(Name in Druckschrift)

(Unterschrift erstprüfende Person)

Zweitprüfende

Person

(Name in Druckschrift)

(Unterschrift zweitprüfende Person)

Das Antragsformular kann online ausgefüllt, anschließend gedruckt und persönlich im Prüfungsamt: Institut für Philosophie, Institut für Gesundheitsforschung und Bildung (IGB) eingereicht werden oder per Post an folgende Adresse gesandt werden:

Postanschrift: Universität Osnabrück
Prüfungsamt:
 Institut für Philosophie
 Institut für Gesundheitsforschung und Bildung (IGB)
Albrechtstr. 28a, 49076 Osnabrück

Sprechzeiten:
 Dienstag: 9.30 – 11.30 Uhr
 Donnerstag: 9.30 – 11.30 Uhr
 und nach Vereinbarung

Dieses Feld ist von dem zuständigen Prüfungsamt auszufüllen!

- Die Zulassung ist auszusprechen; die gewählten Prüfenden werden bestätigt.
- Fehlende Unterlagen sind dem zuständigen Prüfungsausschuss umgehend vorzulegen.

Nachzureichen sind:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Osnabrück, den _____



Unterschrift der/des Vorsitzenden
des Prüfungsausschusses