GEORG-AUGUST-UNIVERSITÄT GÖTTINGEN Sozialwissenschaftliches Prüfungsamt



Gemeinsame Prüfungskommission für Bachelor- und Masterstudiengänge der Sozialwissenschaftlichen Fakultät Platz der Göttinger Sieben 3 37073 Göttingen

Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit

Antiag aut Zulassang zur Masterarbeit			
Name	e, Vorname:	Matrikel-Nr.:	
Straße:		Tel./Mobil-Nr.:	
PLZ, V	Vohnort:	E-Mail:	
Studie	engang:	Prüfungsfach:	
Ich be	eantrage die Zulassung zur Masterarbeit	t.	
		ass die Masterprüfung in demselben oder einem n einer Hochschule im In- oder Ausland endgültig nicht icht bestanden gilt.	
	Ich erkläre hiermit pflichtgemäß, dass ich eine Masterprüfung erstmalig nicht bestanden habe.		
Datun	n und Hochschule der erstmalig nicht be	estandenen Masterprüfung:	
Ort, Datum		Unterschrift	
Dem /	Antrag füge ich folgende Unterlagen bei	i:	
	Aktuelle Immatrikulationsbescheinigu	ng	
	Formular "Themenvorschlag und Bereitschaftserklärung Erst- und Zweitgutachter/in" (Anlage)		
Vom	Prüfungsamt auszufüllen!		
	Nachweis über den Erwerb der erforderlichen Credits		
	Dem Antrag wird stattgegeben.	Abgabedatum:	
Unte	rschrift:	Datum:	

GEORG-AUGUST-UNIVERSITÄT GÖTTINGEN Sozialwissenschaftliches Prüfungsamt



Gemeinsame Prüfungskommission für Bachelor- und Masterstudiengänge der Sozialwissenschaftlichen Fakultät Platz der Göttinger Sieben 3 37073 Göttingen

Themenvorschlag und Bereitschaftserklärung Erst- und Zweitgutachter/in

(Anlage zum Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit)

Thema der Masterarl	peit:		
Bitte den genauen Wortlaut gut leserlich in Druckbuchstaben eintragen!			
Thema(deutsch):			
Thema(englisch):			
Als zugelassene/r Prü	fer/in für Masterarbeiten im Studiengang		
	t, das Erst-/Zweitgutachten für die o.g. Abschlussarbeit zu erstellen.		
	ch mit dem deutschen Titel und der englischsprachigen Übersetzung der		
Abschlussarbeit einve	rstanden.		
 Datum	Unterschrift Erstgutachter/in		
 Datum	Unterschrift Zweitgutachter/in		
Poi ovtornon fakultät	s adar fachfromdon Brüfondon haw nicht generall Brüfungsberochtigten:		

Bei externen, fakultäts- oder fachfremden Prüfenden bzw. nicht generell Prüfungsberechtigten:

Zustimmung geschäftsführende/r Direktor/in

Titel u. Name / Datum / Unterschrift