

**PA09b Zulassung zum Kolloquium Master PO2020**

Name:  Vorname:

Matrikelnummer:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail: @ostfalia.de

MVL  FDU  UQM  VM   
KM  SBD  MGI  STM   
MD

Ich beantrage die Zulassung zum Kolloquium zur Masterarbeit. Ich erkläre, dass ich alle Zulassungsvoraussetzungen erfüllt habe.

Thema der Masterarbeit:

Name des(r) Erstprüfer(in):  Name des(s) Zweitprüfer(in):

Das Kolloquium ist hochschulöffentlich: Ja  Nein

Datum:  Unterschrift Antragsteller/in:

Die Masterarbeit wurde von mir akzeptiert und wird mit der Note "ausreichend" oder besser bewertet. Der Termin des Kolloquiums ist mit mir abgestimmt. Die Frist von 7 Werktagen zwischen Abgabe dieses Antrags im Prüfungssekretariat und dem Termin des Kolloquiums ist gewahrt.

Datum: \_\_\_\_\_, Erstprüfer(in): \_\_\_\_\_, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_, Zweitprüfer(in): \_\_\_\_\_, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Praxisphase wurde im System verbucht (nur bei MVL). Reguläre Zulassung: Ja/Nein

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Prüfungssekretariats: \_\_\_\_\_

Antrag genehmigt durch den Prüfungsausschuss:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Prüfungsausschusses: \_\_\_\_\_

Das Kolloquium findet am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr in Raum \_\_\_\_\_ statt.