	<i>ntrag ist <mark>innerhalb einer Woche</mark> nach der Aus</i> geben Sie eine Adresse an, unter der Sie auch r	•					
Prü Fak Os Wis	nweis:. Die Bearbeitungszeit zählt ab	ulassung zur Ma	gabedatum des Themas. Bei noc	ch			
Ma <u>Die</u>	ellenden Zulassungsvoraussetzungen kann sterarbeit erteilen.  Abgabe ist je nach geltender PO frühestens	s 18 Wochen na	ch der Anmeldung möglich.	ır			
	Bestätigung der Zulassungsvoraussetzung Nachzuholende Credits aus dem Bachelorstud Prüfungen des Studiums Projektarbeit(en) erledigt	ium :					
	Antragstellung  Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Masterarbeit. Ich erkläre, dass ich die Zulassungsvoraussetzungen für die Masterarbeit erfülle bzw. noch folgende Leistungen zu erbringen habe:  (Leistung, Prüfungstermin):  Thema oder Themenbereich der Masterarbeit:						
	Erstprüfer(in):  Name in Druckbuchstaben  Der Zweitprüfer bestätigt dem Studierenden mit Schriftstück, Mail oder Unterschrift die Betreuung  Unterschrift Studierende/r:  Zweitprüfer(in):  Der Zweitprüfer bestätigt dem Studierenden mit Schriftstück, Mail oder Unterschrift die Betreuung						
===	Stellungnahme und Unterschrift Erstprüfer( Hiermit wird erklärt, dass die Masterarbeit betr durchgeführt werden. Ausgabedatum des Themas:	(in) reut wird und die	ifer(in):	= 			
4.	Anmerkungen des Prüfungsausschusses (N 1. Eingang Dekanat:		n) be der MA an den PA (pdf):				
	2. Abgabetermin Frühester: 00.00 UI Spätester: 23.59 Ut	6. Zeug	nis zum SSB am:				
	3. Genehmigung des Antrags am:		ni-Daten registriert:				
	4. Verlängerung der Bearbeitung bis:	8. Beme	rkungen				

Dieses Dokument dient als Prüfungsnachweis. Es ist nach dem Kolloquium von den Prüfenden, zusammen mit einer Kopie des Deckblattes der Masterarbeit im Studierenden-Service-Büro der Ostfalia abzugeben.

## PROTOKOLL über das Kolloquium zur Masterarbeit

	nrift Erstprüfer(in)		Unterschrift Zweitprüfer(in)					
Kolloquium								
Masterarbeit								
Benotung	1. Prüfer(in)	2. Prüfer(in)	Gesamtnote	Endnote				
atum des Kolloqu	iums:	Beginn des Kollo	quiums:Ul	nr,Ende:U				
er/die Studierende I	nat einen Nachweis von	n SSB über mind. 60 err	eichte LP erbracht:	Unterschrift Erst- o. Zweitprüf				
or Beginn des Kol	oquiums durch Erst-	oder Zweitprüfer/in zu	<u>bestätigen</u>					
Endgültige Beze	ichnung des Themas	S:						
	n:							
haben.								
m@ostfalia.de" g	•	alle Zulassungsvorau	• •	•				
		er Angabe der Quelle df meiner schriftlichen	•	•				
• •				inn nach aus anderen				
	•	ne Daten in die Alumr ohne fremde Hilfe sell	•	•				
· ·								
_	ır Prüflinge, deren Credits aus dem Bachelor noch nicht vollständig waren: n bestätige hiermit, dass ich alle nachzuholenden Credits aus dem Bachelorstudium erbracht hab							
Meine Masterarb	terarbeit habe ich am angemeldet.							
	* Bitte geber	n Sie eine Adresse an, unter d	er Sie auch nach Abschlus	s Ihres Studiums erreichbar sir				
Vorname:		E-M	lail*					
Name:		PLZ, (	Ort*					
MatrNr.:		Stra	ße*					