

- künstlerische Masterarbeit  
 wissenschaftliche Masterarbeit

Kennzeichnung des Studiums

**ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR MASTERPRÜFUNG**

Wintersemester \_\_\_\_\_

Sommersemester \_\_\_\_\_

Matrikelnummer

**Antragsteller/in**

Vor- und Familienname	Akadem. Grad	Geburtsdatum	E-Mail
Zustelladresse	Staatsbürgerschaft		Telefon
Studienrichtung	Studienzweig		
Thema/Titel der Masterarbeit			
Datum	Unterschrift		

**Betreuer/in der Masterarbeit**

Vor- und Familienname	Funktion (Univ.-Prof., ao. Univ.-Prof., ...)
Universität / Institut / Abteilung	Fach  Lehrbefugnis (venia docendi)
Datum	Unterschrift

**Prüfungszulassung nach Erbringen der Nachweise über alle im Studienplan vorgesehenen Lehrveranstaltungsprüfungen vom/von der Vizerektor/in für Lehre genehmigt**

Datum	Vizerektor/in für Lehre
-------	-------------------------