

Kennzeichnung des Studiums

S				
---	--	--	--	--

## ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR MASTERPRÜFUNG LEHRAMT

Wintersemester \_\_\_\_\_

Sommersemester \_\_\_\_\_

<b>Antragsteller/in</b>		Matrikelnummer		
Vor- und Familienname	Akadem. Grad	Geburtsdatum	E-Mail	
Zustelladresse	Staatsbürgerschaft		Telefon	
Studienrichtung	Studienzweig			
Thema/Titel der Masterarbeit				
Datum	Unterschrift			

### BetreuerIn der wissenschaftlichen Masterarbeit

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

### PrüferIn aus einem Bereich des zweiten Unterrichtsfachs

Vor- und Familienname	Funktion (Univ.-Prof., ao. Univ.-Prof, ...)
Universität / Institut / Abteilung	Prüfungsbereich  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
-------	-------------------------