



Anmeldung zur Masterprüfung (Sekundarstufe Berufsbildung)

Mindestens vier Wochen vor dem Prüfungstermin in der Studienabteilung einzureichen!

Name des/der Studierenden		Matrikelnummer
Telefonnummer	E-Mail-Adresse	

Bezeichnung d. Masterstudiums	Lehramtsstudium Sekundarstufe Berufsbildung		
Bezeichnung d. Fachbereichs			
Name Erstprüfer/in (= Betreuer/in d. Masterarbeit)		Unterschrift	Best. Studienleitung
Name Zweitprüfer/in		Unterschrift	Best. Studienleitung
Name Vorsitzende/r		Unterschrift	
Prüfungsdatum und -ort	Datum/Uhrzeit	Ort	

Ich bestätige, die Zulassungsvoraussetzungen für die Masterprüfung laut Curriculum (positiv beurteilte Masterarbeit und positiver Abschluss aller Lehrveranstaltungen) zu erfüllen. Ich stimme der elektronischen Verarbeitung meiner Daten und der Veröffentlichung einer Information über die öffentliche kommissionelle Masterprüfung auf der Homepage der PHSt zu.

Diesem Anmeldeformular ist bei der Abgabe ein aktueller Transcript of Records (Abschrift der Studiendaten) beizulegen.

.....
Datum und Unterschrift des/der Studierenden

Von der Studienabteilung auszufüllen

eingelangt am	Anmerkung: Mail Studierende*r Mail Kommission Website Liste
Paraphe	

Vom Vizerektorat für Studium und Lehre auszufüllen

Die o. g. Vorschlag auf Besetzung der Prüfungskommission wird <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt	Begründung bei Nichtgenehmigung/Auflagen
Datum und Unterschrift Vizerektorat	