**Antrag auf Änderung des Themas der Masterarbeit oder auf Wechsel des/der Betreuers/Betreuerin**

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

☐ Antrag auf Änderung des Themas der Masterarbeit

☐ Antrag auf Änderung des/der Betreuers/Betreuerin der Masterarbeit

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname(n) Studierende/rName und Vorname | Matrikelnummer10-stellige Matrikelnummer |
| E-Mail-Adresse/TelefonnummerE-Mail-Adresse und Telefonnummer |

☐ Primarstufe ☐ Sekundarstufe Allgemeinbildung ☐ Sekundarstufe Berufsbildung

|  |  |
| --- | --- |
| StudienkennzahlStudienkennzahl | Bezeichnung des Fachgebiets oder (Studien-)Fachbereichs oder Unterrichtsfachs, in dem die Arbeit verfasst wirdFachgebiet oder Fachbereich oder Unterrichtsfach eingeben |

**Auszufüllen bei Antrag auf Änderung des Themas der Masterarbeit:**

|  |
| --- |
| Ursprünglicher Titel der Masterarbeit (muss ident mit dem Titel der abgegebenen Themen- und Betreuungsvereinbarung)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name, Vorname Betreuer/inName Betreuer/in | E-Mail-AdresseE-Mail-Adresse |
| Falls vorhanden: Name, Vorname Zweitbetreuer/inName Zweitbetreuer/in | E-Mail-AdresseE-Mail-Adresse |

**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Der ursprüngliche Titel der Masterarbeit wird zurückgezogen. Diesem Antrag ist eine neu ausgefüllte Themen- und Betreuungsvereinbarung beizulegen.**

....................................................................................................... .......................................................................................................

Datum und Unterschrift Studierende/r Datum und Unterschrift Betreuer/in

**Auszufüllen bei Antrag auf Änderung des/der Betreuers/Betreuerin der Masterarbeit:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname ursprüngliche/r Betreuer/inName Betreuer/in | E-Mail-AdresseE-Mail-Adresse |
| Falls vorhanden: Name, Vorname ursprüngliche/r Zweitbetreuer/inName Zweitbetreuer/in | E-Mail-AdresseE-Mail-Adresse |
| Name, Vorname neue/r Betreuer/inName Betreuer/in | E-Mail-AdresseE-Mail-Adresse |
| Falls vorhanden: Name, Vorname neue/r Zweitbetreuer/inName Zweitbetreuer/in | E-Mail-AdresseE-Mail-Adresse |

**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.**

....................................................................................................... .......................................................................................................

Datum und Unterschrift Studierende/r Datum und Unterschrift Betreuer/in

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Von der Vizerektorin für Studium und Lehre auszufüllen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ genehmigt  | ❑ nicht genehmigt | Begründung bei Nichtgenehmigung/Auflagen |
| Datum und Unterschrift Vizerektorin |

 |

**Von der Studienabteilung auszufüllen**

|  |  |
| --- | --- |
| eingelangt am | In PH-Online eingetragen am |
| Paraphe |