



Anmeldung zur Masterprüfung (Sekundarstufe Allgemeinbildung)

Mindestens vier Wochen vor dem Prüfungstermin in der Studienabteilung einzureichen!

| | | | |
|--|---|----------------|--|
| Name des/der Studierenden | | Matrikelnummer | |
| Telefonnummer | | E-Mail-Adresse | |
| Bezeichnung d. Masterstudiums | Lehramtsstudium Sekundarstufe Allgemeinbildung | | |
| Name Erstprüfer/in (= Betreuer/in d. Masterarbeit) | | Unterschrift | |
| Bezeichnung 1. Prüfungsfach | | | |
| Name Zweitprüfer/in | | Unterschrift | |
| Bezeichnung 2. Prüfungsfach | | | |
| Name Vorsitzende/r | | Unterschrift | |
| Prüfungsdatum und -ort | | | |
| Sponsonstermin (zutreffendes ankreuzen) | <input type="checkbox"/> September 20 __ <input type="checkbox"/> Februar 20 __ | | |

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 Studientaten) beizulegen.

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

Von der Studienabteilung auszufüllen

| | |
|---------------|--|
| eingelangt am | Anmerkungen/Zulassungsbedingungen erfüllt/nicht erfüllt: |
| 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 | |