



An das
**Studienbüro der
Fachbereiche SLM I+II**
Überseering 35
22297 Hamburg

Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit

gemäß §14 Prüfungsordnung der Fakultät für Geisteswissenschaften für Studiengänge mit dem Abschluss Master of Arts

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Masterarbeit

in meinem Studiengang

ggf. mit dem **Profil / Schwerpunkt**

Ich habe erfolgreich an allen obligatorischen und wahlobligatorischen Modulen meines Studiengangs teilgenommen. Einen vollständigen Leistungskontoausdruck aus STiNE bzw. notfalls entsprechende Scheine (im Original und in Kopie) sowie einen unterschiedenen tabellarischen Lebenslauf lege ich dem Antrag bei.

Ich bin immatrikuliert seit dem WiSe / SoSe _____.

(Bei Überschreitung der Regelstudienzeit um mehr als zwei Semester bitte Nachweis über Studienfachberatung / ggf. Teilzeitimmatrikulation beilegen! Vgl. § 3, Abs. 2 PO M.A.)

Name, Vorname,

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon inkl. Vorwahl

E-Mail

Matrikelnummer

Ich habe an keiner / einer anderen wissenschaftlichen Hochschule bereits vergleichbare Abschlüsse erworben. (Bitte ankreuzen und ggf. eine Zeugniskopie beifügen.)

Die Checkliste zur Masterprüfung ist mir bekannt.

Ich bin mit dem/der auf den Seiten 2 und 3 dieses Antrages genannten Erstgutachter/in, dem/der Zweitgutachter/in sowie dem/der Prüfer/in der mündlichen Prüfung einverstanden.

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Hinweis: Bitte informieren Sie sich umfassend über die im Amtlichen Anzeiger veröffentlichte gültige Prüfungsordnung der Fakultät für Geisteswissenschaften für Studiengänge mit dem Abschluss Master of Arts bzw. über die Fachspezifischen Bestimmungen Ihres jeweiligen Studiengangs (<https://www.uni-hamburg.de/campuscenter/studienorganisation/ordnungen-satzungen.html>).

III. Prüfer/in der mündlichen Prüfung *(gemäß § 12 Prüfungsordnung M.A.)*

Ich erkläre mich bereit, die mündliche Prüfung abzunehmen.

Titel, Name, Vorname der/des mündlichen Prüfer(s)/in

Datum

Unterschrift

Im Fall einer befristeten Anstellung bitte ausfüllen:

Hiermit bestätige ich, dass ich zum Zeitpunkt der mündlichen Prüfung (frühestens 4 Monate nach Zulassung und spätestens bis Ende des Folgesemesters) der UHH oder einer anderen Universität oder Forschungseinrichtung angehören werde. Sollte sich mein Status ändern, informiere ich unverzüglich den Prüfungsausschuss SLM I /II. *

Datum

Unterschrift

Zulassung durch den/die Prüfungsausschussvorsitzende/n

Datum

Unterschrift

* Abfrage gemäß Beschluss der Prüfungsausschüsse SLM I und SLM II vom 16.04.2018