

**Antrag auf Zulassung  
zur Master-Arbeit für den Master-Studiengang  
Lehramt an Grund-, Haupt- und Realschulen**

Im Prüfungsfach: \_\_\_\_\_

An die Vorsitzende/den Vorsitzenden des zuständigen Prüfungsausschusses des jeweiligen Prüfungsfaches der Universität Osnabrück.

**Hiermit melde ich mich gem. § 9 der studiengangsspezifischen MA-GH-PO bzw. MA-R-PO zur Master-Arbeit an.**

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Präsenz- adresse:	_____ <small>unter der ich verlässlich und schnell zu erreichen bin</small>	PLZ Ort:	_____
Mobiltelefon:	_____	Telefon mit Vorwahl:	_____
Matrikel-Nr.:	_____	E-Mail:	_____

**Bitte geben Sie unbedingt die korrekte Präsenzadresse an, da wir Ihnen Ihren Bescheid nach Antragsprüfung umgehend per Post zuschicken werden.**

**Folgende Unterlagen habe ich beigelegt:**

z.B. Scheine (Leistungen, die noch nicht im OPluM eingetragen sind und das jeweilige Prüfungsfach betreffen)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

**Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Zudem erkläre ich gem. § 9 Abs. 2 Pkt. 1 studiengangsspezifische MA-GH-PO bzw. MA-R-PO, dass ich keine Master-Arbeit und/oder einer Abschlussprüfung vergleichbaren Prüfungsleistung an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule endgültig nicht bestanden habe.**

\_\_\_\_\_   
 Ort und Datum

\_\_\_\_\_   
 Unterschrift Antragsteller/in

**Hinweis zum Antrag: Master-Arbeit**

Mit der Unterschrift bestätigt die jeweilige prüfende Person, dass das Thema der Master-Arbeit im Umriss mit der/dem Studierenden besprochen wurde. Nach Überprüfung der Zulassungsvoraussetzungen fordert das Prüfungsamt das genaue Thema bei der/dem Erstprüfenden an. Die Zulassung erfolgt nach Einholung des Themas durch das Prüfungsamt. Beginn, Ende und Thema der Master-Arbeit werden mit dem Zulassungsbescheid mitgeteilt.

**Erstprüfende/r** \_\_\_\_\_   
 (Name in Druckschrift)

\_\_\_\_\_   
 (Unterschrift Erstprüfende/r)

**Zweitprüfende/r** \_\_\_\_\_   
 (Name in Druckschrift)

\_\_\_\_\_   
 (Unterschrift Zweitprüfende/r)

**Dieses Feld ist von dem zuständigen Prüfungsamt auszufüllen!**

Die Zulassung ist auszusprechen; die gewählten Prüfenden werden bestätigt.

Fehlende Unterlagen sind dem zuständigen Prüfungsausschuss umgehend vorzulegen.

Nachzureichen sind:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Osnabrück, den \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Vorsitzenden  
des Prüfungsausschusses