☐ **Kommunikationsdesign**

☐ **Applied Art and Design**

☐ **Exhibition Design**

☐ im Wintersemester

☐ im Sommersemester

Master of Arts

Antrag auf Zulassung zur Master-Thesis

Matrikelnummer

Geburtsdatum

Name, Vorname

E-Mail Adresse

Telefon

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Thema der Master-Thesis

Gruppenarbeit mit (Studentin / Student)

Mit der Zulassung von Zuhörerinnen und Zuhörern bei meinem Kolloquium bin ich ☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

☐ Wiederholungsprüfung ☐ Gemeinschaftsarbeit

Datum

Unterschrift (Studentin / Student)

1. PrüferIn / BetreuerIn

Unterschrift (1. PrüferIn / BetreuerIn)

2. PrüferIn / BetreuerIn

Unterschrift (2. PrüferIn / BetreuerIn)

Zulassung zur Master-Thesis

Der / die oben genannte Antragstellende ist zur Master-Thesis zugelassen.

Letzter Rücktrittstermin

Späteste Abgabe der endgültigen Formulierung des Master-Themas

Abgabedatum des schriftlichen Teils der Master-Thesis

Die Master-Thesis wurde fristgerecht abgegeben (Für den Prüfungsausschuss)

Die oben genannten Prüfer / Betreuer sind hiermit als solche bestellt.

Datum

Der / die Vorsitzende des Prüfungsausschusses

Siegel

FH D FB 2