



**Antrag auf Zulassung zur
Masterarbeit
Lehramtsmaster (120 LP)**

gemäß § 5 der Prüfungsordnung für den Lehramtsmasterstudiengang 120 LP, § 5, vom 30.07.2007

Angaben zum Antragsteller:

Frau Herr

Familiename

Vorname

Matrikelnummer

Straße/ Nr.

Postleitzahl

Ort

E-Mail-Adresse

Dem Antrag sind beizufügen:

- (einfache) Kopie des Bachelorzeugnisses
- Themenvorschlag, Unterschriften von Betreuer und Gutachtern
- Nachweis über die Anmeldung der für den Abschluss erforderlichen Module (sofern nicht in Campus Management ersichtlich)

Ich stelle hiermit den Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit im Lehramtsmasterstudiengang 120 LP der Freien Universität Berlin und versichere, an keiner anderen Hochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes im gleichen Studiengang, im gleichen Fach oder in einem Modul, das einem der Module des Lehramtsmasterstudiengangs 120 LP vergleichbar ist, Leistungsnachweise endgültig nicht erbracht oder Prüfungsleistungen endgültig nicht bestanden zu haben.

Ich war im Lehramtsmasterstudiengang 120 LP zuletzt an der Freien Universität Berlin immatrikuliert.

Berlin, den _____

Unterschrift des Antragstellers

Vermerke des Prüfungsbüros/ Prüfungsausschusses

Eingangsdatum:

Der Zulassung zur Masterarbeit gemäß vorliegendem Antrag wird nicht zugestimmt.

Berlin, den _____

Unterschrift d. Vorsitzenden des Prüfungsausschusses der DSE

Bitte ankreuzen:

- Fachdidaktik 1: _____
- Fachwissenschaft 1: _____
- Fachdidaktik 2: _____
- Fachwissenschaft 2: _____
- Erziehungswissenschaft _____

Themenvorschlag für die Masterarbeit

Ich stimme dem vorgeschlagenen Thema zu:

Unterschrift d. Betreuers (1. Gutachter) der Masterarbeit

Einverständniserklärung der Gutachter/innen der Masterarbeit

Bitte geben Sie hier Ihre Vorschläge an.
Die endgültige Zuteilung wird vom Prüfungsausschuss der DSE
übernommen.

1. Gutachter/in (Betreuer/in) Datum und Unterschrift

2. Gutachter Datum und Unterschrift

Der Prüfungsausschuss für Lehrerbildung teilt folgende Gutachter/innen zu:

1. Gutachter/in (Betreuer/in):	
2. Gutachter/in:	

Datum/ Unterschrift d. PA-Vorsitzenden