

**Antrag auf Zulassung zur  
Masterarbeit  
Lehramtsmaster (60 LP)**

gemäß § 5 der Prüfungsordnung für den Lehramtsmasterstudiengang 60 LP, § 5, vom 30.07.2007

Angaben zum Antragsteller:

Frau  Herr

\_\_\_\_\_  
Familiennamen

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Matrikelnummer

\_\_\_\_\_  
Straße/ Nr.

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

**Dem Antrag sind beizufügen:**

- (einfache) Kopie des Bachelorzeugnisses
- Titelvorschlag, 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 60 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 60 LP vergleichbar ist, Leistungsnachweise endgültig nicht erbracht oder Prüfungsleistungen endgültig nicht bestanden zu haben.**

**Ich war im Lehramtsmasterstudiengang 60 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 der/ des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses der DSE

Bitte ankreuzen:

Fachdidaktik 1: \_\_\_\_\_

oder

Fachdidaktik 2: \_\_\_\_\_

### **Titelvorschlag für die Masterarbeit**

Ich stimme dem vorgeschlagenen Titel zu:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 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:**

<b>1. Gutachter/in (Betreuer/in):</b>	
<b>2. Gutachter/in:</b>	

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift des PA-Vorsitzenden