

Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit

Die einzelnen Punkte sind durch die beteiligten Personen und Stellen in der auf diesem Formular gewählten Reihenfolgen abzarbeiten.

Studierende*r

Matrikelnummer	
Name, Vorname	
E-Mail (stu-mail)	
Studiengang	
FPO-Version	
Betreuender Lehrstuhl	

- Die Bestimmungen zur Masterarbeit in der Prüfungsverfahrensordnung (PVO) der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel für Studierende der Bachelor- und Masterstudiengänge in der Fassung von 2019 und in der für mich gültigen Fachprüfungsordnung sind mir bekannt.
- Ich erkläre gemäß § 9 Abs. 6 PVO, dass ich bisher noch keine Masterprüfung oder Teile dieser Prüfung in demselben Studiengang an einer wissenschaftlichen Hochschule einmalig oder endgültig nicht bestanden habe und dass auch kein entsprechendes Prüfungsverfahren läuft
- Über das Thema und das Abgabedatum meiner Masterarbeit informiere ich mich selbstständig über die Angaben im QIS (Prüfungsdatum = Abgabedatum).

Kiel, den _____
(Unterschrift Studierende*r)

Prüfung der Voraussetzungen (Prüfungsamt bzw. Vorsitzende*r des Prüfungsausschusses)

- Die für die Zulassung zur Masterarbeit benötigten **Voraussetzungen sind erfüllt**. Die/Der Studierende ist zur Masterarbeit zugelassen.

Kiel, den _____ Stempel Prüfungsamt
(Unterschrift Prüfungsamtsmitarbeiter*in)

- Die für die Zulassung zur Masterarbeit benötigten **Voraussetzungen sind nicht erfüllt**.
Es fehlt/Es fehlen:

Kiel, den _____ Stempel Prüfungsamt
(Unterschrift Prüfungsamtsmitarbeiter*in)

- Dem Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit stimme ich in Form einer **Ausnahmegenehmigung** dennoch zu.
- Im vorliegenden Fall kann ich **keine Ausnahmegenehmigung** erteilen und stimme dem Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit somit nicht zu.

Kiel, den _____
(Unterschrift PA-Vorsitzende*r)

