

# Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit



TECHNISCHE HOCHSCHULE  
OSTWESTFALEN-LIPPE  
UNIVERSITY OF  
APPLIED SCIENCES  
AND ARTS

---

--	--	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname (Antragsteller\*in) Matrikelnummer

---

E-Mail Telefon

---

Adresse

Ich beantrage die Zulassung zur Masterarbeit (§ 29 MPO LST) und zum Kolloquium (§ 32 MPO LST) und versichere, die Zulassungsvoraussetzungen für meinen Studiengang erfüllt zu haben.

Dies ist mein  Versuch, die Masterarbeit im oben genannten Studiengang zu absolvieren.

Folgende\*r Professor\*in übernimmt die Betreuung meiner Arbeit:

Lemgo, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in

---

## Durch das Prüfungsamt auszufüllen

Die Voraussetzungen für die Zulassung zur Masterarbeit laut § 29 MPO LST sind erfüllt:

Ja  Nein

Der Antrag auf Zulassung zum Kolloquium wird unter der Voraussetzung, dass die Masterarbeit mit mindestens „ausreichend“ bewertet wurde, genehmigt:

Ja  Nein

Lemgo, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

# Antrag auf Ausgabe eines Themas zur Masterarbeit

--	--	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname (Antragsteller\*in)

Matrikelnummer

Thema der  
Masterarbeit:

Aufgaben-  
stellung:

Die Arbeit wird als Hausarbeit nach Ermessen des Kandidaten durchgeführt:

Die Arbeit wird in den Laboratorien der Technischen Hochschule OWL durchgeführt:

Die Arbeit wird in den Einrichtungen des MRI in Detmold durchgeführt:

Die Arbeit wird außerhalb durchgeführt:

Unternehmen:

Ansprechpartner:

## Durch den Betreuer auszufüllen

Betreuende\*r Professor\*in/1. Prüfer\*in:

Korreferent\*in/2. Prüfer\*in (Oder bitte schnellstmöglich nachmelden):

Das ausgegebene Thema wird durch mich als Betreuer\*in bestätigt:

Ja

Nein

Das Thema ist dem Prüfling:

nicht bekannt

bekannt seit dem

Lemgo, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betreuer\*in:

## Durch das Prüfungsamt auszufüllen

Das Thema wird durch den Prüfungsausschussvorsitzenden genehmigt:

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Ausgabedatum

Abgabedatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsamt

## Nur für interne Zwecke

Abgabe am:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsamt