

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

Vorsitz des Prüfungsausschusses

Antrag auf Ausgabe eines Themas zur Masterarbeit



TECHNISCHE HOCHSCHULE
OSTWESTFALEN-LIPPE
UNIVERSITY OF
APPLIED SCIENCES
AND ARTS

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*in:

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 Vorsitz des Prüfungsausschusses genehmigt:

Ja

☐

Nein

☐

Unterschrift Vorsitz des Prüfungsausschusses

Ausgabedatum

Abgabedatum

Unterschrift Prüfungsamt

Nur für interne Zwecke

Abgabe am:

Unterschrift Prüfungsamt