

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Matrikelnummer:	Studienfach:	

Beigefügt ist: Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung

ich erkläre, dass ich die ergänzenden Studien- und Zusatzleistungen, die bei der Zulassung gemäß § 5 Abs. 3 und 4 GPO M.Ed. festgelegt wurden, vollständig erbracht habe. Den Nachweis füge ich bei.

Bescheinigung über das absolvierte Praxissemester (schulpraktischer Teil)

Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Anmeldung zur M.Ed.-Arbeit mit dem Titel:

Erstgutachter_in: _____

Bearbeitungszeit: 3 Monate bis zu 5 Monaten (empirische/experimentelle Themenstellung, der Arbeitsaufwand von 17 Kreditpunkten wird dadurch nicht überschritten)

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, das o. g. Thema der o. g. Kandidatin/des o. g. Kandidaten zu betreuen.
Die Ausgabe des Themas erfolgt durch das Prüfungsamt im Auftrag des Gemeinsamen Prüfungsausschusses M.Ed.

Evt. Vorschlag der Erstgutachterin / des Erstgutachters an das Prüfungsamt für eine_n Zweitgutachter_in

Zweitgutachter_in: _____

Ort, Datum	Unterschrift des Erstgutachters/der Erstgutachterin

Es handelt sich um den Erstversuch die 1. Wiederholung Erneuter Antrag nach Rückgabe des Themas

Erstgutachter_in: s.o.

Zweitgutachter_in: s.o.

ggf. abweichend Erstgutachter_in: _____

(ggf. abweichend) Zweitgutachter_in: _____

Beginn der Bearbeitungszeit: _____ vorgesehener Abgabetermin: _____

Datum	Stempel	Unterschrift des Prüfungsamtes

Ggf. Verlängerung durch Attest bis: _____	tatsächlicher Abgabetermin: _____
Note Erstgutachter_in: _____	Note Zweitgutachter_in: _____
Gesamtnote der Arbeit: _____	
_____	_____
Datum	Stempel
	Unterschrift des Prüfungsamtes

Bescheinigung über die Mindestvoraussetzungen für die Zulassung zur Masterarbeit

Die o. g. Kandidatin, der o. g. Kandidat hat die gem. § 20 GPO-M.Ed. 2013 für die Zulassung zur Master-Arbeit im

Studienfach _____ erforderlichen Studienleistungen erbracht:

- mindestens 15 Kreditpunkte
- ggf. ergänzende Studien- und Zusatzleistungen, die bei der Zulassung gem. § 5 Abs. 3 und 4 GPO M.Ed. festgelegt wurden
- das Praxissemester absolviert

Datum

Stempel

Unterschrift der / des Fachbeauftragten