

**Grunddatenblatt und Erklärung
anlässlich des erstmaligen Antrages auf Zulassung
zu einer Prüfungsleistung im Rahmen der M.Ed.-Prüfung**

Personaldaten

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsname:	_____	Geschlecht:	männlich/weiblich _____
Matrikelnummer:	_____	Semester der Einschreibung in den M. Ed.:	_____
Geburtsort und -datum:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
Anschrift	_____		
Telefon:	_____	Email:	_____

Ich studiere die beiden Unterrichtsfächer

_____ und _____.

- Für eines oder beide Studienfächer sind nach GPO-M.Ed §5 und den Fachspezifischen Bestimmungen der beiden studierten Fächer besondere Zulassungsvoraussetzungen (Latinum o. ä.) vorgegeben, und zwar für _____; _____; für _____: _____
- Ich beziehe bzw. bezog BAföG-Leistungen.

Dem Grunddatenblatt sind beigefügt

- Bachelor-Zeugnis und/oder ggf. Zulassungsbescheid M. Ed. (Original/e + Kopie/n zum Verbleib im Prüfungsamt)
- ggf. Nachweis über die o.g. besonderen Zulassungsvoraussetzungen (Latinum o. ä.)
- ggf. Antrag auf Ablegen von Prüfungsleistungen in anderer als der vorgesehenen Form und Nachweis der körperlichen Behinderung bzw. einer chronischen Erkrankung

Hiermit erkläre ich,

- dass mir die Gemeinsame Prüfungsordnung für M. Ed. vom 11.01.2013 und die Fachspezifischen Bestimmungen der o.g. Fächer und des Faches Bildungswissenschaften bekannt sind,
- dass ich mich gemäß § 20 GPO-M. Ed. vom 11.01.2013 nicht in einem schwebenden Prüfungsverfahren in einem lehramtsbezogenen Studiengang einer anderen wissenschaftlichen Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland befinde,
- dass ich bisher keine Master-Prüfung / Staatsprüfung für ein Lehramt endgültig nicht bestanden habe,
- dass alle gemachten Angaben sachlich zutreffend sind.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

**Antrag auf Zulassung zur mündlichen Modulabschlussprüfung
gem. § 19 GPO-M.Ed. im Studienfach: _____**

Name: _____

Matrikelnummer: _____

**Hiermit beantrage ich die Zulassung zur mündlichen Modulabschlussprüfung
im Studienfach _____ im Modul _____.**
(Bezeichnung/Titel)

Das Grunddatenblatt habe ich – anlässlich des ersten Antrags auf Zulassung zu einer Modulabschlussprüfung bzw. zur Master-Arbeit – beim Prüfungsamt der Fakultät für _____ abgegeben.

Es handelt sich um den Erstversuch die I. Wiederholung die 2. Wiederholung

Dem Antrag sind beigefügt (bei Antrag zu einer Wiederholungsprüfung ist nur die aktuelle Immatrikulationsbescheinigung beizufügen):

Ggf. Grunddatenblatt (bei erstmaligem Antrag zu einer Modulabschlussprüfung; sonst als Kopie)

Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung

Bescheinigung des/der Fachbeauftragten über die fachspezifischen Zulassungsvoraussetzungen

Ggf. Nachweise über die entsprechend § 5 GPO-M.Ed. zu erfüllenden Auflagen gemäß Zulassungsbescheid des Gemeinsamen Prüfungsausschusses M. Ed.

Als Prüferin/Prüfer im Bereich **Fachdidaktik** schlage ich vor: _____

Als **weitere** Prüferin / **weiteren** Prüfer schlage ich vor: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

eingegangen am

Datum

Siegel

Unterschrift des Prüfungsamtes

**Bescheinigung für die Zulassung zur mündlichen Modulabschlussprüfung gem. § 19
GPO-M.Ed. im Studienfach: _____**

Im Modul: _____
(Bezeichnung/Titel)

Hiermit wird bestätigt, dass

Herr/Frau _____

Matrikelnummer _____

den/die Nachweis(e) über die erfolgreiche Teilnahme an den Veranstaltungen des o. g. Moduls erbracht hat.

Alle für die Zulassung erforderlichen Nachweise liegen vor (ggf. inklusive Sprachnachweise).

Folgende Nachweise über Lehrveranstaltungen des Moduls werden bis zum _____ nachgereicht:

Datum

Stempel

Unterschrift Modul-
/Fachbeauftragte(r)

Zulassung zur mündlichen Modulabschlussprüfung
gem. § 19 GPO-M.Ed. im Studienfach: _____

Name: _____ Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

**Hiermit melde ich mich zur Modulabschlussprüfung im Fach Mathematik
für das Modul der fachwissenschaftlichen Vertiefungen an.**

1. Vorlesung _____

2. Vorlesung _____

Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Zulassung von Zuhörerinnen und Zuhörern

einverstanden nicht einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Prüfungstermin:	Uhrzeit:	Raum:
Prüferin/Prüfer	Unterschrift Prüferin/Prüfer: _____	
weitere Prüferin / weiterer Prüfer	Unterschrift Prüferin/Prüfer: _____	

Zulassung zur Modulabschlussprüfung (zu den oben genannten Bedingungen): Mündliche Prüfung

Es handelt sich um den Erstversuch die I. Wiederholung die 2. Wiederholung

Datum

Siegel

Unterschrift des Prüfungsamtes

**Zulassung zur mündlichen Modulabschlussprüfung
gem. § 19 GPO-M.Ed. im Studienfach: _____**

Name: _____ Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

**Hiermit melde ich mich zur Modulabschlussprüfung im Fach Mathematik
für das Didaktik Modul an.**

1. Didaktik-Vorlesung _____

2. Didaktik-Vorlesung _____

3. Didaktik-Vorlesung _____

Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Zulassung von Zuhörerinnen und Zuhörern

einverstanden nicht einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Prüfungstermin:

Uhrzeit:

Raum:

Prüferin/Prüfer
Fachdidaktik:

Unterschrift
Prüferin/Prüfer: _____

weitere Prüferin /
weiterer Prüfer:

Unterschrift
Prüferin/Prüfer: _____

Zulassung zur Modulabschlussprüfung (zu den oben genannten Bedingungen): Mündliche Prüfung

Es handelt sich um den Erstversuch die I. Wiederholung die 2. Wiederholung

Datum

Siegel

Unterschrift des Prüfungsamtes

**Antrag auf Zulassung und Zulassung zur Master-Arbeit gem. § 20 GPO-M.Ed.
im Studienfach: _____**

Name: _____ Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Master-Arbeit im Studienfach: _____.

- Die Master-Arbeit wird zum 1. Mal wiederholt
- Erneuter Antrag nach Rückgabe des Themas

Dem Antrag sind als Kopien beigelegt (bei Antrag zur Wiederholung oder bei Antrag nach der Rückgabe des Themas der Master-Arbeit ist nur die aktuelle Immatrikulationsbescheinigung beizufügen):

- Kopie Grunddatenblatt (im Original, wenn es sich um die erste Prüfungsleistung im M.Ed. handelt)
- aktuelle Immatrikulationsbescheinigung
- Bescheinigung der/des Fachbeauftragten über die für die Zulassung zur Master-Arbeit erforderlichen Studienleistungen
- ggf. Nachweise über die entsprechend GPO-M.Ed. § 5 zu erfüllenden Auflagen gemäß Zulassungsbescheid des Gemeinsamen Prüfungsausschusses M. Ed.

Als Themenstellerin bzw. Themensteller schlage ich vor: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Thema der Arbeit:

Erstgutachter(in)/Erstgutachter: _____

Hiermit bestätige ich meine Bereitschaft, das o. g. Thema der Master-Arbeit der o. g. Antragstellerin bzw. des o. g. Antragstellers zu betreuen. Die Ausgabe des Themas erfolgt durch das Prüfungsamt im Auftrag des Gemeinsamen Prüfungsausschusses M. Ed.

- Die Bearbeitungszeit beträgt 3 Monate.
- Die Bearbeitungszeit kann wegen der empirischen/experimentellen Themenstellung bis zu 5 Monaten betragen; der Arbeitsaufwand von 17 Kreditpunkten wird dadurch nicht überschritten.

Datum

Unterschrift der Erstgutachterin / des Erstgutachters

evtl. Vorschlag der Erstgutachterin bzw. des Erstgutachters an das Prüfungsamt für eine Zweitgutachterin / einen Zweitgutachter: _____

Zweitgutachter(in)/Zweitgutachter: _____

Datum des Antragseingangs: _____

Datum der Zulassung: _____

Beginn der Anfertigungsfrist: _____

Dauer der Bearbeitungszeit: _____

vorgesehener Abgabetermin der Master-Arbeit: _____

ggf. Verlängerung durch Attest bis: _____

Es handelt sich um

- den Erstversuch die I. Wiederholung

Tatsächlicher Abgabetermin: _____

ggf. Rückgabe des Themas: _____

Datum

Siegel

Unterschrift des Prüfungsamtes

**Bescheinigung für die Zulassung zur Master-Arbeit gem. § 20 GPO-M.Ed.
im Studienfach: _____**

Herr/Frau _____

Matrikelnummer _____

Die/der oben genannte Studierende hat die gem. § 20 GPO-M.Ed. für die Zulassung zur Master-Arbeit im Studienfach _____ erforderlichen Studienleistungen erbracht:

mindestens 15 Kreditpunkte erworben Absolvierung des Praxissemesters

ggf. ergänzende Studien- und Zusatzleistungen, die bei der Zulassung gem. § 5 Abs. 3 und 4 GPO-M.Ed. festgelegt wurden

Datum

Stempel

Themensteller(in)/Fachbeauftragte(r)