

Name, Vorname: _____ Matrikel-Nr.: _____

geboren am: _____ in: _____

Anschrift: _____

Email: _____ Telefon: _____

Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit im Studiengang Physik

Thema der Masterarbeit (vorläufiger Arbeitstitel):

Prüfer/ in A:

Prüfer/ in B:

Stempel/ Unterschrift

Stempel/ Unterschrift

Magdeburg, den _____

Unterschrift der/ des Studierenden

(Wird vom Prüfungsamt ausgefüllt)

Zulassungsvoraussetzungen nach § 15 der Prüfungsordnung zum Studiengang Master Physik:

- Immatrikulation im Studiengang Master Physik ja nein
- Nachweis über mindestens 60 Credits ja nein

Tag der Themenvergabe: _____

Abgabetermin im Prüfungsamt: errechnet: _____ tatsächlich: _____

Die Themenausgabe sowie die Prüfer/ innen werden hiermit bestätigt:

Magdeburg, den _____

Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses