

Matrikelnummer _____

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Studienrichtung _____

Private E-Mail-Adresse _____

Telefonnummer _____

I. An den Prüfungsausschuss des Fachbereichs Gestaltung der HS Bielefeld

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Master-Abschlussarbeit. Ich versichere, dass ich die Zulassungsvoraussetzungen gemäß §23 Abs. 1/§18 Abs. 1 der Prüfungsordnung für den Master-Studiengang Gestaltung M.A. (MPO) vom 25.7.2013 bzw. 2.10.2019 erfülle.

- | | |
|---|--|
| Dies ist mein | Ich bin mit Zuhörer:innen beim Kolloquium |
| <input type="checkbox"/> erster Antrag | <input type="checkbox"/> einverstanden |
| <input type="checkbox"/> zweiter Antrag | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |

Ich schlage folgende Betreuer:innen/Prüfer:innen vor:

Betreuer:in / Prüfer:in **Theorie**

Betreuer:in / Prüfer:in **Praxis**

Die Arbeit ist

- mit einem Unternehmen/einer Einrichtung/einer Behörde etc. im Rahmen eines Drittmittelprojekts erstellt worden.
- eine empirische Untersuchung, praktische Problemlösung, Konzeptentwicklung, künstlerisches Produkt (hochschulintern).
- eine Literaturarbeit o.ä. (hochschulintern).

Ort, Datum

Unterschrift

✕

II. Titel der Masterarbeit

Bei Gruppenarbeit auch Angabe der Teilnehmer:innen:

Mit der Übernahme der Betreuung/Prüfung bin ich einverstanden:

Unterschrift Betreuer:in / Prüfer:in **Theorie**

Unterschrift Betreuer:in / Prüfer:in **Praxis**

III. Zulassung und Bestellung der Betreuer:innen/Prüfer:innen

(wird vom Studierendenservice ausgefüllt.)

Gemäß §17 Abs. 2 / §22 Abs. 2 MPO bestellt der Prüfungsausschuss die o.a. Lehrenden zum/zur Betreuer:in bzw. Prüfer:in. Der Bearbeitungszeitraum beträgt vier Monate.

Ausgabedatum

Abgabedatum

Neues Abgabedatum
bei Verlängerung

Dem §23 Abs. 4 BPO / §27 Abs. 4 MA-RPO wird dem Antrag auf Zulassung wird

entsprochen

nicht entsprochen

und durch den Vorsitz des Prüfungsausschusses bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift
Prüfungsausschussvorsitz
