



Matrikelnummer	_____
Vorname	_____
Nachname	_____
Straße, Hausnummer	_____
PLZ, Ort	_____
Studienrichtung	_____
Mail	@fh-bielefeld.de
Telefonnummer	_____

I. An den Prüfungsausschuss des Fachbereichs Gestaltung der FH Bielefeld

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Master-Abschlussarbeit. Ich versichere, dass ich die Zulassungsvoraussetzungen gem. §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 und 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 und Prüfung bin ich einverstanden:

Unterschrift Betreuer*in – Prüfer*in **Theorie** Unterschrift Betreuer*in – Prüfer*in **Praxis**

III. Zulassung und Bestellung der Prüfer*innen

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

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

entsprochen

nicht entsprochen

und durch den Vorsitz des Prüfungsausschusses bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift
