



**Hinweis:** Bitte nur elektronisch ausfüllen.

## Antrag auf Bestellung eines/r Externen als Zweitprüfer/-in

Name, Vorname:	Matrikelnummer:	geb.am:
E-Mail Adresse:	Telefon / Mobil:	

Fachbereich Maschinenbau  
Prüfungsamt

Gianina Berens  
Sigrid Hanenberg  
Reinhilde Peters

Stegerwaldstraße 39  
48565 Steinfurt  
Fon+49(0) 25 51/9 62-672  
Fax+49(0) 25 51/9 62-120

[dekanat-mb@fh-muenster.de](mailto:dekanat-mb@fh-muenster.de)

[www.fh-muenster.de/fb3](http://www.fh-muenster.de/fb3)

Ich beantrage hiermit, dass der/die Zweitprüfer/-in aus dem Unternehmen für meine Abschlussarbeit zugelassen wird.

Name, Vorname:	Akad. Titel:
	FH <input type="checkbox"/> Uni <input type="checkbox"/>
Unternehmen:	
E-Mail Adresse:	Telefon / Mobil:

**Durch Erstprüfer/-in auszufüllen:**

**Fachliche Begründung für externe/-n Zweitprüfer/-in:**

---



---



---

**Ausbildungsorientierte Eignung der/des externen Zweitprüferin/-s:**

---



---

Vom Prüfungsamt Maschinenbau auszufüllen: Antrag genehmigt Ja Nein

Datum / Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/-r