



An die/den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses
des Fachbereichs Design der FH Münster

Ich beantrage die Zulassung zur Abschlussprüfung im **Masterstudiengang Design** (Masterthesis, Kolloquium).

Name

Vorname

Matrikelnummer

Geburtsdatum und -ort

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail (FH) @fh-muenster.de

Telefon

Name der/des Prüferin/Prüfers, die/der zur Ausgabe
und Betreuung der Abschlussprüfung bereit ist:

Die erforderlichen Modulprüfungen (im Umfang von
54 Credit Points/Leistungspunkten) sind bestanden:

- ja
 nein

Folgende Modulprüfungen werden noch abgelegt:

Modulbezeichnung

Prüfer

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich bisher **keinen*** / **einen*** Versuch zur Bearbeitung einer
Masterarbeit/Masterprüfung im gewählten oder einem verwandten/vergleichbaren Studiengang an einer Hochschule im
Geltungsbereich des Grundgesetzes unternommen habe. Meinen Prüfungsanspruch habe ich durch das Versäumen
einer Wiederholungsfrist nicht verloren.

*** bitte zutreffendes ankreuzen**

Münster, den _____
Datum

Unterschrift des/der Prüfungskandidaten/in