

An den Prüfungsausschuss des
Fachbereichs Physikingenieurwesen
Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit
über das Dekanat des FB 11
Raum A 206

*** Pflichtfelder (Formular erst runterladen und dann mit Acrobat-Reader ausfüllen)**

*Antragsteller (Name, Vorname)
* Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

*Geburtsdatum	*Matrikelnummer	*E-Mail
---------------	-----------------	---------

*Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Masterarbeit im Studiengang

Bisher habe ich keinen Versuch unternommen, eine Masterarbeit im gleichen Studiengang an dieser oder einer anderen Fachhochschule bzw. Gesamthochschule anzufertigen.

*Betreuer der Masterarbeit (FH) soll sein

*Datum	*Unterschrift Antragstell/in
--------	------------------------------

*Thema der Arbeit

* Beginn der Masterarbeit (Datum)

Ich erkläre mich bereit, die Betreuung der Masterarbeit zu übernehmen (Prof. FH)	
*Herr/Frau Prof. Dr.	*Unterschrift

Der Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit **muss 2 Wochen vor Beginn der Arbeit im Dekanat/Prüfungsamt** (Raum A 206) eingehen. Die Dauer der Masterarbeit Biomedizinische Technik beträgt 4 Monate. Die Dauer der Masterarbeit Photonik beträgt 4 Monate. Es können nur komplett ausgefüllte Anträge bearbeitet werden. Es ist eine einmalige Verlängerung von 4 Wochen auf Antrag möglich. Siehe Seite 2

***Wo wird die Masterarbeit angefertigt (Name Fa., Labor, ect.)**

***Anschrift**

***Straße**

***PLZ**

***Ort**

***Betreuer/Koreferent/in der Arbeit in der Fa. ist (Angabe unbedingt mit akademischem Titel)**

***Herr/Frau**

***Akademischer Titel**

***E-Mail**

***Datum**

***Ort**

***Unterschrift Koreferent/in**