



# Antrag auf Zulassung zur Masterthesis

Name des/der Kandidaten/in: \_\_\_\_\_

Gesundheitswissenschaften

Seminargruppen- u. Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

Angewandte Gesundheitswissenschaften

Studiensemester: \_\_\_\_\_

---

## Auszufüllen vom Prüfungsamt:

Der/Die Kandidat/in hat:

alle Modulprüfungen bis einschließlich 3. Semester Gesundheitswissenschaften

alle Modulprüfungen bis einschließlich 4. Semester bei Angewandte Gesundheitswissenschaften

bis auf \_\_\_\_\_

Zwickau, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Prüfungsamt \_\_\_\_\_

---

## Ausgabe des Themas durch den/die Erstprüfer/in:

\_\_\_\_\_ (Name in Druckschrift)

Thema: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zwickau, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Erstprüfer/in: \_\_\_\_\_

Abgabetermin: \_\_\_\_\_

Die Abgabefrist beträgt 24 Wochen und beginnt mit Unterschrift des Betreuers.

Zweitprüfer/in: \_\_\_\_\_ Unterschrift Zweitprüfer/in: \_\_\_\_\_  
(Name in Druckschrift)

Hinweise: Mit meiner Unterschrift stimme ich dem Antrag zu und bestätige auch Kenntnis von den zugehörigen Bestimmungen der Studien- und Prüfungsordnung meines Studiengangs zu haben. Die Einreichung der Arbeit ist nur mit genehmigtem Antrag möglich! Die Arbeit ist in 2-facher gebundener Form und in 1-facher digitaler Form (PDF) einzureichen! Ausnahmen sind mit einem Antrag beim Prüfungsausschuss der Fakultät möglich. Mit der Arbeit ist die Einverständniserklärung zur Veröffentlichung, Verbreitung und Langzeitarchivierung elektronischer Dokumente abzugeben. Diese wird nach Eintragung der Arbeit in die LIBDOC-Datenbank der Hochschulbibliothek per E-Mail verschickt.

Zwickau, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

---

## Bestätigung durch die/den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses der Fakultät GPW

Zwickau, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Prüfungsausschuss: \_\_\_\_\_