



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 Printform und in 1-facher digitaler Form (PDF) einzureichen! Ausnahmen sind auf Antrag bis einschl. WS24/25 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: _____