

Anmeldeformular zur M.Ed.-Arbeit

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Matrikelnummer:	Studienfach:	

Beigefügt ist:

- Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung
- Bescheinigung über das absolvierte Praxissemester (schulpraktischer Teil)
- Ich erkläre, dass ich die ergänzenden Studien- und Zusatzleistungen, die bei der Zulassung gemäß § 5 Abs. 3 und 4 GPO M.Ed. festgelegt wurden, vollständig erbracht habe. Den Nachweis füge ich bei.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers
---------------------	--

Anmeldung zur M.Ed.-Arbeit mit dem Titel: _____	

Erstgutachter_in: _____	
Bearbeitungszeit: <input type="checkbox"/> 3 Monate <input type="checkbox"/> bis zu 5 Monaten (empirische/experimentelle Themenstellung, der Arbeitsaufwand von 17 Kreditpunkten wird dadurch nicht überschritten)	
Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, das o. g. Thema der o. g. Kandidatin/des o. g. Kandidaten zu betreuen. Die Ausgabe des Themas erfolgt durch das Prüfungsamt im Auftrag des Gemeinsamen Prüfungsausschusses M.Ed.	
Evtl. Vorschlag der Erstgutachterin / des Erstgutachters an das Prüfungsamt für eine_n Zweitgutachter_in Zweitgutachter_in: _____	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift der Erstgutachterin / des Erstgutachters

Anmeldeformular zur M.Ed.-Arbeit

Es handelt sich um den Erstversuch die 1. Wiederholung Erneuter Antrag nach Rückgabe des Themas

Erstgutachter_in: _____

(ggf. abweichend) Zweitgutachter_in: _____

Beginn der Bearbeitungszeit: _____

vorgesehener Abgabetermin: _____

Datum

Stempel

Unterschrift des Prüfungsamtes

Ggf. Verlängerung durch Attest bis: _____

tatsächlicher Abgabetermin: _____

Note Erstgutachter_in: _____

Note Zweitgutachter_in: _____

Gesamtnote der Arbeit: _____

Datum

Stempel

Unterschrift des Prüfungsamtes

Anmeldeformular zur M.Ed.-Arbeit

Bescheinigung über die Mindestvoraussetzungen für die Zulassung zur Masterarbeit

_____ (_____) hat die gem. § 20 GPO-M.Ed. 2013 für die Zulassung zur Master-Arbeit im		
Studienfach _____ erforderlichen Studienleistungen erbracht:		
<input type="checkbox"/> mindestens 15 Kreditpunkte erworben		
<input type="checkbox"/> ggf. ergänzende Studien- und Zusatzleistungen erbracht, die bei der Zulassung gem. § 5 Abs. 3 und 4 GPO M.Ed. festgelegt wurden		
<input type="checkbox"/> das Praxissemester absolviert		
_____	_____	_____
Datum	Stempel	Unterschrift der / des Fachbeauftragten