

**Antrag auf Zulassung**  
**zur Master-Arbeit für den Master-Studiengang**  
**„Islamische Theologie“**

An die Vorsitzende/den Vorsitzenden des zuständigen Prüfungsausschusses des jeweiligen Prüfungsfaches der Universität Osnabrück.

**Hiermit melde ich mich gem. § 8 Abs. 3 der MPO zur Master-Arbeit an.**

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
Präsenz- adresse: _____	PLZ Ort: _____
Mobiltelefon: _____	Telefon mit Vorwahl: _____
Matrikel-Nr.: _____	E-Mail: _____

**Bitte geben Sie unbedingt die korrekte Präsenzadresse an, da wir Ihnen Ihren Bescheid nach Antragsprüfung umgehend per Post zuschicken werden.**

**Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:**

1	Nachweise über die studienbegleitenden Prüfungen, sowie ggf. des Praktikums	
2	Immatrikulationsbescheinigung für das laufende Semester	
3	Erklärung darüber, dass keine Master-Arbeit und/oder einer Abschlussprüfung vergleichbaren Prüfungsleistung an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule endgültig nicht bestanden wurde	
4	Vorschläge und Einverständniserklärung der Prüfenden (s. unten)	
5	Thema Bachelorarbeit:	

**Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Zudem erkläre ich gem. § 8 Abs. 3 Punkt 3 der MPO, dass ich keine Master-Arbeit und/oder einer Abschlussprüfung vergleichbaren Prüfungsleistung an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule endgültig nicht bestanden habe.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

**Hinweis zum Antrag: Master-Arbeit**

Mit der Unterschrift bestätigt die jeweilige prüfende Person, dass das Thema der Master-Arbeit im Umriss mit der/dem Studierenden besprochen wurde. Nach Überprüfung der Zulassungsvoraussetzungen fordert das Prüfungsamt das genaue Thema bei der/dem Erstprüfenden an. Die Zulassung erfolgt nach Einholung des Themas durch das Prüfungsamt. Beginn, Ende und Thema der Master-Arbeit werden mit dem Zulassungsbescheid mitgeteilt.

**Erstprüfende/r** \_\_\_\_\_  
(Name in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erstprüfende/r)

**Zweitprüfende/r** \_\_\_\_\_  
(Name in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Zweitprüfende/r)

**Dieses Feld ist von dem zuständigen Prüfungsamt auszufüllen!**

- Die Zulassung ist auszusprechen; die gewählten Prüfenden werden bestätigt.
- Fehlende Unterlagen sind dem zuständigen Prüfungsausschuss umgehend vorzulegen.

Nachzureichen sind:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Osnabrück, den \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Vorsitzenden  
des Prüfungsausschusses