



## Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße & Hausnummer (Heimatanschrift)		PLZ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Matrikelnummer	Seminargruppe	Hochschul-E-Mail-Adresse (z.B.: bmusterm@hs-mittweida.de)

### Thema der Masterarbeit:

#### Deutsch

#### Englisch

### inhaltliche Beschreibung / Begründung / Erklärung des Themas

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bearbeitungsbeginn	Abgabetermin

Betreuende Hochschullehrer:innen			
	Name	Datum	Unterschrift
Erstleser:in	<input type="text"/>		
Zweitleser:in	<input type="text"/>		

### Arbeitsort(e) während der Masterarbeit (Versicherungsschutz)

	Datum	Unterschrift
Antragsteller:in bestätigt, dass alle bis zur Antragstellung möglichen Prüfungs- und Prüfungsvorleistungen erbracht wurden oder zur Bewertung vorliegen.		