

Anschrift:

E-Mail:

Telefon:

An die/den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses für  
den Studiengang **Master Optimierung und Simulation**  
PO 13 an der FH Bielefeld

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

**Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit  
und zum Kolloquium**

Erster Versuch (Masterarbeit) ja  nein

Erster Versuch (Kolloquium) ja  nein

Zulassung von Zuhörern beim  
Kolloquium ja  nein

Betreuer/in:

Bielefeld,

**Kontroll-/Zulassungsvermerke  
des Studierendenservices:**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Studierende/r)

2. Prüfer/in (bitte mit akad. Titel angeben):

Thema der Masterarbeit:

**Reguläre Bearbeitungszeit: 5 Monate**

Die Arbeit soll mit dem Unternehmen/der Einrichtung/der Behörde, etc. im Rahmen eines Drittmittelprojektes  
o. ä. erstellt werden.\*

Name der Einrichtung:

Bielefeld,

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift 1. Prüfer/in)

Zulassung zur Masterarbeit

Ausgabedatum:

Abgabedatum:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses)

Zulassung zum Kolloquium

Bielefeld,

\_\_\_\_\_  
(Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses)

\* Gemäß § 15 Abs. 3 und Abs. 4 der Studiengangsprüfungsordnung für den Master Optimierung und Simulation wird die Masterarbeit hochschulintern durchgeführt. Ausnahmen davon müssen vorab vom Dekan genehmigt werden. Der formlose Antrag ist an [Sandra.Nowikow@fh-bielefeld.de](mailto:Sandra.Nowikow@fh-bielefeld.de) zu richten.