



**Antrag auf Zulassung zur Master-Arbeit und zum Kolloquium  
im Masterstudiengang Wirtschaftsinformatik**

**Von der/dem Studierenden auszufüllen:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Master-Arbeit. Ich versichere, dass ich die Zulassungsvoraussetzungen gem. § 26 Abs. 1 der Prüfungsordnung (PO) für den Masterstudiengang Wirtschaftsinformatik erfülle.

Dies ist mein  erster  zweiter Antrag auf Genehmigung einer Master-Arbeit. (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Thema der Master-Arbeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Masterarbeit wird in dem folgenden Unternehmen/der folgenden Einrichtung außerhalb der Hochschule durchgeführt:

\_\_\_\_\_

Als Prüferin/Prüfer schlage ich vor:

\_\_\_\_\_

Betreuerin/Betreuer und Erstprüferin/Erstprüfer

Zweitprüferin/Zweitprüfer

Postanschrift der Zweitprüferin/des Zweitprüfers (falls außerhalb der Hochschule)

Für den Fall des erfolgreichen Bestehens der Masterarbeit beantrage ich zugleich die Zulassung zum Kolloquium.

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

**Von der Betreuerin/dem Betreuer auszufüllen:**

Das o. g. Thema wird genehmigt. Mit der Übernahme der Betreuung und Prüfung bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_

Datum (= Ausgabedatum)

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers

**Vom Studierendenservice auszufüllen:**

Die Zulassungsvoraussetzungen gem. § 26 Abs. 1 der PO für den Masterstudiengang Wirtschaftsinformatik sind erfüllt.

Ggf. noch ausstehende Modulprüfung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eingangsdatum des Antrags

Unterschrift der Sachbearbeiterin/des Sachbearbeiters

**Bestätigung durch den Prüfungsausschuss:**

Gemäß § 26 der PO wird dem Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit entsprochen, die o. g. Prüfenden werden für das o. g. Thema bestellt.

Sofern die Voraussetzungen gem. § 29 Abs. 2 PO erfüllt sind, wird dem Antrag auf Zulassung zum Kolloquium gem. § 29 Abs. 3 PO entsprochen.

\_\_\_\_\_

Ausgabedatum

Abgabedatum

ggf. Abgabedatum bei Verlängerung

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift der/des Prüfungsausschussvorsitzenden

**Zulassung zum Kolloquium**

Die Zulassungsvoraussetzungen zum Kolloquium gem. § 29 Abs. 2 PO sind erfüllt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Studierendenservice