Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit

im Fach Pharmaceutical Sciences and Technologies

Nachname:………………..

Vorname:………………….

geb. am:…………… in:……………………..

Matr.Nr:…………………

Ich beantrage die Zulassung zur Masterarbeit und zur Abschlussprüfung und erkläre, dass ich

* im Studiengang Pharmaceutical Sciences and Technologies immatrikuliert bin. Meine Leistungen sind vollständig im Prüfungsverwaltungssystem eingetragen
* den Prüfungsanspruch in diesem Fach oder einem vergleichbaren Studiengang (auch an einer anderen Hochschule) nicht verloren habe
* die Master- bzw. Abschluss-Prüfung im betreffenden Fach oder in einem vergleichbaren Studiengang an einer Hochschule nicht endgültig nicht bestanden habe
* erfolgreich an den für die Module des Pflicht- und / oder Wahlpflichtbereichs (vgl. § 3 der PO, besonderer Teil) vorgesehenen Lehrveranstaltungen im Umfang von insgesamt 60 Leistungspunkten teilgenommen habe.

Ort: ……………………

Datum…………………

 ……………………………………….

 Unterschrift

Ich beabsichtige die Durchführung meiner Masterarbeit bei:

(Diese Information ist freiwillig und dient nur organisatorischen Zwecken)