Eingang:

Anmerkung Prüfungsbüro:

Bearbeiter*in:

FREIE UNIVERSITÄT BERLIN

Zurück an | Return to:
Prüfungsbüro | Examinations Office
via E-Mail: pruefungsbuero@geschkult.fu-berlin.de

Anmeldung zur Bachelor-/ Masterarbeit |
Application for Bachelor's/ Master's Thesis

Zutreffendes bitte ankreuzen |
Check the relevant box :

○ **Bachelor** | Bachelor's ● **Master** | Master's

Kontaktdaten | Contact information

Name	Last name	**Vorname**	First name	**Matrikelnr.**	Student ID number

Straße, ggf. c/o	Street, c/o	**PLZ**	Postal code	**Ort**	City/town	**(FU-)Email**

*Änderungen Ihrer Anschrift müssen, zusätzlich zur Aktualisierung im Campus Management (CM), dem Prüfungsbüro mitgeteilt werden.|
*Any changes to your contact information must be updated in CM and reported directly to the Examinations Office

Fach | Subject

Thema der Arbeit | Thesis topic

Thema der Bachelor-/Masterarbeit leserlich und nur in Druckbuchstaben schreiben! |
Please provide the topic of the B.A./M.A. thesis below. Please print legibly.

Wir weisen darauf hin, dass das Thema der Bachelor-/Masterarbeit endgültig und nicht veränderbar ist!
Ober- und/ oder Untertitel dürfen hinzugefügt werden (erscheinen nicht auf dem Zeugnis). |
The B.A./M.A. thesis topic is final and cannot be changed!
Additions to the topic (main title, subtitle, etc.) may be added later but will not appear on the certificate of academic record.

Die Bachelor-/Masterarbeit wird in Deutsch verfasst. Ansonsten in folgender Sprache |
Unless otherwise specified, the B.A./M.A. thesis will be written in German:

☐ eng ☐ sonstige | other

Auszufüllen durch Studierende*n und/ oder Betreuer*in |
To be filled out by the student and/ or their supervisor

Bachelor-/Masterarbeit | B.A./M.A. thesis

Betreuer*in/ Erstbewerter*in (in Druckbuchstaben) |
Primary supervisor (please print legibly)

Unterschrift | Signature

Zweitbewerter*in (in Druckbuchstaben) |
Second supervisor (please print legibly)

Unterschrift | Signature

ggf. mündliche Prüfung/ Verteidigung |
Oral exam/defense, if applicable

Erstprüfer*in (in Druckbuchstaben) |
Primary examiner (please print legibly)

Unterschrift | Signature

ggf. Zweitprüfer*in (in Druckbuchstaben) |
second examiner, if applicable (please print legibly)

Unterschrift | Signature

Datum & Unterschrift Studierende*r |
Date & student's signature

Freie Universität Berlin

Erklärung gemäß RSPO §23 Abs. 1, Satz 2 |

Declaration in accordance with applicable framework regulations
for degree programs and examinations (Section 23.1.2)

Name (in Druckbuchstaben) |
Last name (please print legibly)

Vorname (in Druckbuchstaben) |
First name (please print legibly)

Ich versichere, dass ich an keiner anderen Hochschule im gleichen Studiengang oder in einem Modul, welches mit einem meines Studienganges zu absolvierenden und bei der Ermittlung der Gesamtnote zu berücksichtigenden Module identisch oder vergleichbar ist, Leistungen endgültig nicht erbracht oder Prüfungsleistungen endgültig nicht bestanden habe oder mich in einem schwebenden Prüfungsverfahren befinde.

I hereby declare that I am not enrolled in a degree program or module at another university that is identical or equivalent to any of degree program modules required to determine my overall grade; I further declare that I have not definitively failed any coursework or examinations and that there are no examinations proceedings pending in connection with my person.

Datum |
Date

Unterschrift Studierende*r |
Student's signature