

Examination Office
Department of History and Cultural Studies
Fabeckstr. 23-25, 14195 Berlin

Antrag auf

Application for

Masterarbeit

master's thesis

mündliche Prüfung

oral examination

Masterarbeit und mündliche Prüfung

master's thesis and oral examination

Name: Last name:		Zedat-eMail:	
		Telefon: Telephone:	
Vorname: First Name:		Matrikel-Nr.: Matriculation Nr.:	
Straße*: Street:		PLZ/Ort*: Areacode/ City	

* Änderungen Ihrer Anschrift müssen zusätzlich zur Änderung im Campus Management dem Prüfungsbüro mitgeteilt werden.

Fach

Subject

--

Beigefügte Unterlagen:

Enclosed Documents

- | | |
|--|--|
| 1. Nachweis, dass Sie zuletzt an der FUB immatrikuliert waren
Evidence that you were recently registered at the FUB | (Fotokopie)
(Photocopy) |
| 2. Ggf. Bescheinigung über Leistungen, die nicht in cm eingetragen sind
If necessary, certified achievements which are not documented in cm | (Original u. Fotokopie)
(Original & Photocopy) |
| 3. Ggf. Anerkennung von Studienleistungen
If necessary, recognition of academic achievements | (Original u. Fotokopie)
(Original & Photocopy) |
| 4. Ggf. Nachweis der obligatorischen Studienfachberatung
If necessary, evidence of mandatory academic counsel | (Original u. Fotokopie)
(Original & Photocopy) |
| 5. Thema der Masterarbeit
Subject of master's thesis | (Anlage 1)
(Enclosure 1) |

Betreuer/in für die Masterarbeit

Supervisors of Master's Thesis

Erstbetreuer/in (name in block letters)

First Supervisor

.....
Erstbetreuer/in Unterschrift
First Supervisor Signature

Zweitbetreuer/in (name in block letters)

Second Supervisor

.....
Zweitbetreuer/in Unterschrift
Second Supervisor Signature

Ggf. Prüfer/in für die mündliche Prüfung

Schwerpunkte:

Ggf. dürfen sich die Themenschwerpunkte nicht mit dem Thema der Masterarbeit decken.
Die entsprechende Regelung dazu finden Sie in Ihrer Prüfungsordnung.

If applicable, examiner of oral examination

Main topics

The main topics may not be the same as that of the master's thesis.

Please find the relevant rules governing this in your Examination Regulations.

.....
Erstprüfer/in Unterschrift
First Supervisor Signature

.....
Zweitprüfer/in Unterschrift
Second Supervisor Signature

Wir weisen darauf hin, dass die personenbezogenen Daten aus dem Campus Management für die Erstellung der Abschlussdokumente verwendet werden.

.....
Datum und Unterschrift Student/in
Date and Signature of Candidate

überprüft am:
Checked on:

.....
Unterschrift Sachbearbeiter/in
Signature of Administrator

genehmigt am:
Authorised on:

.....
Unterschrift Vors. des Masterprüfungsausschusses
Signature of Chairperson of Master's Examination
Committee

Enclosure 1

Master Thesis

Last name

First name

Endgültiges Thema für die schriftliche Masterarbeit (**bitte lesbar ausfüllen**).
Wir weisen darauf hin, dass das Thema der Masterarbeit auf dem Zeugnis
ausgewiesen wird.

Date

Signature First Supervisor

Enclosure 2

Last name

First name

Declaration in accordance with applicable examination regulations (§23 Abs. 1, Satz 2 RSPO)

I hereby declare that I am not enrolled at any other university in a study course or module identical or equivalent to any of the study course modules required to determine my overall grade; I have not ultimately failed to perform creditably or pass an exam; there is no verification process pending in connection with my person.

Date

Signature of candidate