

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Matrikelnummer:	Studienfach: Pädagogik als Unterrichtsfach	

Beigefügt ist: eine aktuelle Immatrikulationsbescheinigung

Ich erkläre, dass ich die ergänzenden Studien- und Zusatzleistungen, die bei der Zulassung gemäß § 5 Abs. 3 und 4 GPO M. Ed. festgelegt wurden, vollständig erbracht habe. Den Nachweis füge ich bei.

Bescheinigung über das absolvierte Praxissemester (schulpraktischer Teil)

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers

Anmeldung zur M. Ed.-Arbeit mit dem Titel:

Erstgutachter_in: _____

Bearbeitungszeit: 3 Monate

bis zu 5 Monate (empirische/experimentelle Themenstellung, der Arbeitsaufwand von 17 Kreditpunkten wird dadurch nicht überschritten)

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, das o. g. Thema der o. g. Kandidatin/des o. g. Kandidaten zu betreuen. Die Ausgabe des Themas erfolgt durch das Prüfungsamt im Auftrag des Gemeinsamen Prüfungsausschusses M. Ed.

Evtl. Vorschlag der Erstgutachterin/ des Erstgutachtes an des Prüfungsamt für eine_n Zweitgutachter_in.

Zweitgutachter_in: _____

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Erstgutachters/ der Erstgutachterin

Es handelt sich um den	Erstversuch Die 1. Wiederholung Erneuter Antrag nach Rückgabe des Themas	
Erstgutachter_in: _____		
Zweitgutachter_in: _____		
Beginn der Bearbeitungszeit: _____		
Vorgesehener Abgabetermin: _____		
Ggf. Verlängerung durch Attest bis: _____		
Tatsächlicher Abgabetermin: _____		
Note Erstgutachter_in: _____		
Note Zweitgutachter_in: _____		
_____	_____	_____
Datum	Stempel	Unterschrift des Prüfungsamt

Bescheinigung über die Mindestvoraussetzungen für die Zulassung zur Masterarbeit

Die o.g. Kandidatin, der o. g. Kandidat hat die gem. § 20 GPO-M. Ed. 2013 für die Zulassung zur Master-Arbeit im Studienfach **Pädagogik als Unterrichtsfach** die erforderlichen Studienleistungen erbracht:

mindestens 15 Kreditpunkte

ggf. ergänzende Studien- und Zusatzleistungen, die bei der Zulassung gem. § 5 Abs. 3 und 4 GPO M Ed. Festgelegt wurden.

das Praxissemester absolviert

Datum

Stempel

Unterschrift der/ des Fachbeauftragten