

Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit Lehramt an ISS / Gymnasien

Gemäß § 9 der Studien- und Prüfungsordnung für den Masterstudiengang für ein Lehramt an Integrierten Sekundarschulen und Gymnasien. Amtsblatt der Freien Universität Berlin 35/2023, 19. September 2023, ISSN-0723-0745.

Angaben zum Antragsteller

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Matrikelnummer: _____
Straße/Nr.: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
E-Mail: _____

Dem Antrag sind beizufügen:

- Titelvorschlag, Unterschriften der Betreuer*innen und Gutachter*innen (zweite Seite)
- Nachweis von absolvierten Modulen im Umfang von mindestens 55 LP (entfällt, wenn Sie ausschließlich an der FU immatrikuliert sind)
- eine einfache Kopie des Bachelorzeugnisses

Ich stelle hiermit den Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit im Masterstudiengang für das Lehramt an Integrierten Sekundarschulen und Gymnasien.

Ich versichere, an keiner anderen Hochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes im gleichen Studiengang, im gleichen Fach oder in einem Modul (das einem der Module des oben benannten Studiengangs vergleichbar ist) Leistungsnachweise endgültig nicht erbracht oder Prüfungsleistungen endgültig nicht bestanden zu haben.

Ich versichere, dass ich im Masterstudiengang für ein Lehramt an Integrierten Sekundarschulen und Gymnasien an der FU eingeschrieben bin bzw. zuletzt eingeschrieben war.

Berlin, den _____

Unterschrift Antragsteller/in

Vermerke des Prüfungsbüros/ Prüfungsausschusses

Eingangsdatum:

Der Zulassung zur Masterarbeit gemäß vorliegendem Antrag wird - nicht - zugestimmt.

Berlin, den _____

Unterschrift d. Vorsitzenden des Prüfungsausschusses MA ISS/GYM

Angabe der Fachdidaktik / der Fachwissenschaft

Fachdidaktik 1 ☐ Fachwissenschaft 1 ☐
Fachdidaktik 2 ☐ Fachwissenschaft 2 ☐ Erziehungswissenschaft ☐

Titelvorschlag für die Masterarbeit

Angaben zum/zur Betreuer/in

Name: _____ Vorname: _____

Fachbereich: _____

Titel wird bestätigt: _____

Unterschrift Betreuer/in

Einverständniserklärung der Betreuer/innen bzw. Prüfer/innen

Arbeitsbereich: _____

Betreuer/in bzw. 1. Prüfende/r: _____

Name

_____ Datum/Unterschrift

2. Prüfende/r:

_____ Name

_____ Datum/Unterschrift