

FACHBEREICH SOZIALWISSENSCHAFTEN

Masterstudiengang Social Sciences

ANTRAG AUF ZULASSUNG MÜNDLICHEN MASTERPRÜFUNG (PO WS 04/05 – SoSe 10)

1. ALLGEMEINES

Vor- und Zuname: _____
Geburtstag und -ort: _____
Semesteranschrift, Tel.: _____
Heimatanschrift, Tel.: _____
e-mail: _____
Matrikelnummer: _____ Immatrikuliert seit: _____

2. MÜNDLICHE PRÜFUNG^{*)}

ErstprüferIn: _____
ZweitprüferIn: _____

Ich beantrage Einzelprüfung/Gruppenprüfung^{**)}
gemeinsam mit: _____

3. ANLAGEN

- Immatrikulationsbescheinigung des laufenden Semesters
- Nachweis von 50 Leistungspunkten

Datum, Unterschrift

^{*)} Gem. § 18 Abs. 4 Satz 2 der PO muss eine Prüferin/ein Prüfer Mitglied des FB Sozialwissenschaften sein
^{**)} Nichtzutreffendes bitte streichen