



Hochschule Anhalt
Anhalt University of Applied Sciences
Abteilung Studentische Angelegenheiten
Prüfungsamt Dessau

Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit

Masterarbeit im

SS

[Sommersemester]

WS

[Wintersemester]

Name

(Student/in)

Vorname

(Student/in)

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--

Master-Studiengang

Ich beabsichtige, bei unten aufgeführten Prüferin / Prüfer meine Masterarbeit anzufertigen:

Erstprüfer/in

(Titel und Name)

Zweitprüfer/in

(Titel und Name)

Eine persönliche Vorsprache bei meiner Erst- und Zweitprüferin / meinem Erst- und Zweitprüfer ist erfolgt.

Ort / Datum

Unterschrift Erstprüferin / Erstprüfer

Ort / Datum

Unterschrift Zweitprüferin / Zweitprüfer

Ort / Datum

Unterschrift Studentin / Student

Unter persönlicher Vorlage dieses Formulars wird der Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit vom Prüfungsamt erfasst.