

**ZENTRALES PRÜFUNGSAMT
FÜR LEHRAMTSPRÜFUNGEN**

Universität Hamburg
Zentrales Prüfungsamt für
Lehramtsprüfungen
Bogenallee 11
20144 Hamburg

← Die/der Erstgutachter/in
leitet bitte diesen Antrag
ggf. über das Studienbüro
an das ZPLA weiter

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR ANFERTIGUNG DER MASTERARBEIT

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

E-Mail

Matrikelnummer

Studienbeginn

Telefon

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum Master-Abschlussmodul im Studiengang Lehramt

der Primar- und Sekundarstufe I an Gymnasien für Sonderpädagogik an Beruflichen Schulen

im Fach _____.

Folgende Hinweise nehme ich zur Kenntnis:

- Die Zulassungsvoraussetzungen für das Abschlussmodul (45 LP und die ggf. darüber hinausgehenden Voraussetzungen aus den Fachspezifischen Bestimmungen (FSB) des Faches, in dem ich die Abschlussarbeit anfertigen werde).¹
- Das Merkblatt zur Anfertigung der Masterarbeit und das darin beschriebene Verfahren der Zulassung sowie der Prüferbestellung und ggf. das zu absolvierende Kolloquium bzw. die mündliche Prüfung.

Ich habe die auf der zweiten Seite genannten Gutachterinnen/Gutachter für das Erst- und Zweitgutachten und das dort genannte Thema (=Titel) meiner Masterrarbeit vorgeschlagen und bitte um die Ausgabe dieses von der Erstgutachterin bzw. dem Erstgutachter festgesetzten Themas der Abschlussarbeit.

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

¹ <https://www.uni-hamburg.de/campuscenter/studienorganisation/ordnungen-satzungen/pruefungs-studienordnungen/lehramt.html>

Thema (Titel) der Masterarbeit:

I. Auszufüllen von der Erstgutachterin/dem Erstgutachter

Das oben genannte Thema der Masterarbeit habe ich festgesetzt und erkläre mich bereit, diese zu betreuen und das Erstgutachten zu erstellen und ggf. die mündliche Prüfung abzunehmen. Diesen Antrag sende ich unter Beachtung von „III Dezentraler Prüfungsausschuss, ggf. Studienbüro“ ggf. über das Studienbüro dem ZPLA **unverzüglich** im Original zu am

Datum

Unterschrift

Titel

Name, Vorname der Erstgutachterin/des Erstgutachters (bitte Blockschrift o. Stempel)

II. Die Zweitgutachterin/der Zweitgutachter

Titel

Name, Vorname der Zweitgutachterin/des Zweitgutachters (bitte Blockschrift) und Unterschrift

III. Dezentraler Prüfungsausschuss, ggf. Studienbüro

(gem. §12 Abs.1 Prüfungsordnung und §64 Abs.2, 3, 4 HmbHG)

Die vorgeschlagenen Gutachterinnen bzw. Gutachter werden hiermit zu Prüferinnen/Prüfern in diesem Prüfungsverfahren bestellt (bitte ggf. stattdessen eigenes Schreiben verwenden).

Datum

Unterschrift im Namen des dezentralen Prüfungsausschusses

IV. Zentraler Prüfungsausschuss: Bearbeitungsvermerke vom ZPLA auszufüllen

Eingangsdatum: _____

Leistungspunkte: _____

Zulassungsdatum: _____

Abgabedatum: _____

FSB-Voraussetzungen erfüllt

STiNE AM

Access

E-Mail GA

Datum, Zeichen