Anmeldung zur Masterprüfung (Defensio)

**Mindestens vier Wochen vor dem Prüfungstermin in der Studienabteilung einzureichen!**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Studierenden/ des Studierenden | Matrikelnummer |
| Telefonnummer | E-Mail-Adresse |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung des Masterstudiums** |  |
| **Betreuer/in der Masterarbeit** |  |
| **Gewählte Vertiefung in der Primarstufendidaktik** |  |
| **Prüfer/in in der gewählten Vertiefung in der Primarstufendidaktik** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Abschlusstermin(zutreffendes ankreuzen) |  ❑ September 20 \_\_ ❑ Februar 20 \_\_ ❑ Juli 20 \_\_  |

|  |
| --- |
| ........................................................................................................................Datum und Unterschrift der Studierenden/des Studierenden |

**Von der Studienabteilung auszufüllen!**

|  |  |
| --- | --- |
| eingelangt am | Anmerkungen/Zulassungsbedingungen erfüllt/nicht erfüllt: |
| Paraphe |

|  |
| --- |
| Mitglieder der Prüfungskommission |
| Vorsitzende/r |  |
| Begutachter/in |  |
| Prüfer/in |  |
| Kommission genehmigt durch IL Primarstufe, Elementarpädagogik & Inklusion | Unterschrift: |