



An das Gemeinsame Prüfungsamt  
der Mat.-Nat. Fakultäten  
Goldschmidtstraße 1  
37077 Göttingen

**Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit im Masterstudiengang Chemie**

**Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller:**

Matrikelnummer:

E-Mail:

Frau

Herr

Vorname:

Nachname:

**Verbindliches Thema der Masterarbeit:** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

(Deutscher Titel)

(Englischer Titel)

Die 6-monatige Frist der Bearbeitung soll beginnen am:

Ich versichere, dass ich bisher keine Masterprüfung in demselben Studiengang oder Pflichtmodul in einem der gewählten Fächer an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule im In- oder Ausland endgültig nicht bestanden habe.

Datum

Unterschrift Studierende/Studierender

**Zulassungsvoraussetzungen zur Masterarbeit**

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Masterarbeit Chemie. Ich versichere, dass die nachfolgenden Zulassungsvoraussetzungen zur Masterarbeit gemäß der Prüfungsordnung vom 07.10.2011, mit Änderung vom 26.09.2012 erfolgreich absolviert und insgesamt 60 C im Fachstudium erworben wurden (Leistungsausdruck anliegend).

Datum

Unterschrift Studierende/Studierender

**Zusage Betreuerin/Betreuer:**

Frau

Herr

Titel:

Vorname:

Nachname:

Tel.:

E-Mail:

Einrichtung:

Als Prüfungsberechtigte/Prüfungsberechtigter im Masterstudiengang Chemie erkläre ich mich bereit, die Betreuung der o.g. Masterarbeit zu übernehmen und das Erstgutachten zu erstellen. Mir ist bekannt, dass die Dauer des Bewertungsverfahrens 6 Wochen nicht überschreiten soll.

Datum

Unterschrift Betreuerin/Betreuer

**Zusage Zweitgutachterin/ Zweitgutachter:**

Frau

Herr

Titel:

Vorname:

Nachname:

Tel.:

E-Mail:

Einrichtung:

Als Prüfungsberechtigte/Prüfungsberechtigter im Masterstudiengang Chemie erkläre ich mich bereit, die Betreuung der o.g. Masterarbeit zu übernehmen und das Zweitgutachten zu erstellen. Mir ist bekannt, dass die Dauer des Bewertungsverfahrens 6 Wochen nicht überschreiten soll.

Datum

Unterschrift Zweitgutachterin/Zweitgutachter

**Zulassung zur Masterarbeit:**

Die Kandidatin /der Kandidat:  
wird zur Masterarbeit zugelassen.

Datum

Die/Der Prüfungskommissionsvorsitzende