**Themenvereinbarung Masterarbeit**

**Sekundarstufe Allgemeinbildung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Matrikelnummer |
| Telefonnummer | E-Mail-Adresse |

|  |
| --- |
| Studienkennzahl / Hauptzulassende Institution: |
| Fachbereich Masterarbeit: | Fachbereich Masterprüfung: |

|  |
| --- |
| Thema der Masterarbeit (Exposé siehe Seite 2): |
|  |

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass diese Arbeit in gleicher oder ähnlicher Form noch bei keiner/keinem anderen Betreuer/in beantragt wurde.

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

Von der Abteilung Studien- und Prüfungswesen auszufüllen:

|  |  |
| --- | --- |
| Genehmigung durch das Rektorat: | ………………………………………………………………………….Datum und Unterschrift |
| Bearbeitet am / Paraphe: | ………………………………………………………………………….. |
|  |  |

**Exposé:**