

Zusammen mit dem Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit und zur mündlichen Masterprüfung einzureichen!

2.
Name:

Anschrift:
[Address]

Erklärung gemäß § 18 M.A.-PO

[Declaration mandated by statute 18 of the MA Examinations regulations]

Zutreffendes bitte ankreuzen:

[Please check the relevant boxes.]

- Ich erkläre hiermit, mich nicht an einer anderen Hochschule in einem Masterprüfungsverfahren in meinem Fach oder in einem äquivalenten Fach zu befinden.
[I hereby declare that I am not enrolled in a master's exam in my subject or an equivalent subject at another university.]
- Ich erkläre hiermit, im Masterstudiengang keine Modulprüfung in meinem Fach oder in einem äquivalenten Fach endgültig nicht bestanden zu haben.
[I hereby declare that I have not definitively failed (i.e. failed all attempts) any module examination in my subject in the masters program.]
- Ich erkläre hiermit, den Prüfungsanspruch im Studiengang Master of Arts in meinem Fach oder in einem äquivalenten Fach nicht verloren zu haben.
[I hereby declare that I have not lost the right to take an examination in my subject or an equivalent subject.]
- Ich erkläre hiermit, die Masterprüfung in meinem Fach oder einem äquivalenten Fach bereits einmal nicht bestanden zu haben.*
[I hereby declare that I have already once failed the master's examination in my subject or an equivalent subject.]

.....
Datum
[Date]

.....
Unterschrift
[Signature]

* Bitte geben Sie ggf. auf der Rückseite an, an welcher Universität, in welchen Fächern und wann Sie die Masterprüfung nicht bestanden haben.
[If applicable, please give the name of the university and the subject and when you failed the master's exam.]