



Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit

Matrikel-Nr.:	10005408	Bitte in Druckschrift ausfüllen!
Name, Vorname:	Oberrohrmann, Jonas	Fachsemester: 4
Aktuelle Anschrift: (Straße, PLZ, Ort)	Markgrafstr. 25, 30419 Hannover	Telefon: +49 163 160 7654
E-Mail:	jonas.oberrohrmann@gmail.com	

Während der Bearbeitung der Masterarbeit ist eine Beurlaubung nicht zulässig.
Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Masterarbeit im Rahmen der für mich geltenden Prüfungsordnung.

Datum / Unterschrift der/des Studierenden: 04.10.2021

auszufüllen vom Akad. Prüfungsamt:

Personalausweis lag vor, Daten korrekt erfasst? ☒ ja / () nein

generelle Zulassungsvoraussetzung:

im Studiengang immatrikuliert und nicht beurlaubt ☒ ja / () nein

studiengangsspezifische Zulassungsvoraussetzung:

Studiengang	PO-Version	Bearbeitungszeit	Voraussetzung	erfüllt
Biomedizintechnik	2017	6 Monate	60 Leistungspunkte erworben	() ja / () nein
			20 Wochen Praktikum anerkannt	() ja / () nein
			Studienarbeit bestanden	() ja / () nein
Maschinenbau	2017	6 Monate	60 Leistungspunkte erworben	() ja / () nein
			20 Wochen Praktikum anerkannt	() ja / () nein
			Studienarbeit bestanden	() ja / () nein
Mechatronik	2017	6 Monate	60 Leistungspunkte erworben	() ja / () nein
			20 Wochen Praktikum anerkannt	() ja / () nein
			Studienarbeit bestanden	() ja / () nein
Mechatronik und Robotik	2017	6 Monate	60 Leistungspunkte erworben	() ja / () nein
			20 Wochen Praktikum anerkannt	() ja / () nein
			Studienarbeit bestanden	() ja / () nein
Nanotechnologie	2016	6 Monate	60 Leistungspunkte erworben	<input checked="" type="checkbox"/> ja / () nein
Optische Technologien	2017	6 Monate	60 Leistungspunkte erworben	() ja / () nein
			20 Wochen Praktikum anerkannt	() ja / () nein
			Studienarbeit bestanden	() ja / () nein
Produktion & Logistik	2017	6 Monate	60 Leistungspunkte erworben	() ja / () nein
			20 Wochen Praktikum anerkannt	() ja / () nein
			Studienarbeit bestanden	() ja / () nein

Nach Überprüfung der Kriterien wird dem Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit entsprochen.

Hannover, den 12.11.2021 Im Auftrage:

LEIBNIZ
UNIVERSITÄT HANNOVER
Das Präsidium
Akademisches Prüfungsamt
Akademisches Prüfungsamt: Stempel, Unterschrift
30167 Hannover

Name, Vorname _____ Matrikelnummer _____

Ohne die Zulassung zur Masterarbeit durch das Akademische Prüfungsamt auf der umliegenden Seite darf weder das Thema ausgegeben noch mit der Arbeit begonnen werden.

Erstprüfer(in): _____

Zweitprüfer(in): _____

Betreuer(in): _____



@ _____

Institutsstempel

Thema der Masterarbeit in deutscher Sprache (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Die Masterarbeit wird in englischer Sprache verfasst ☐ Nein ☐ Ja (Falls Ja, dann entfällt das deutschsprachige Thema)

Thema der Masterarbeit in englischer Sprache (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Bitte senden Sie beide Seiten dieses Formulars vollständig ausgefüllt und unterschrieben
im Original an das Akademische Prüfungsamt zurück.

Datum der Zulassung (siehe erste Seite)

Datum der Themenausgabe

Letztmöglicher Abgabetermin

.....
1. Prüfer(in): Datum, Unterschrift*

.....
2. Prüfer(in): Datum, Unterschrift

Unterschrift der/des Studierenden

(Bestätigung über den Erhalt des genannten Themas)