



Universität Konstanz Studentische Abteilung Zentrales Prüfungsamt Frau Matzner C 401

ONLINEANMELDUNG: ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR MASTER-ARBEIT

Wichtiger Hinweis: Diese Erklärung ist innerhalb des Anmeldezeitraums vollständig ausgefüllt (bitte nutzen Sie den Acrobat Writer als Ausfüllhilfe) und unterschrieben <u>als eingescanntes</u> pdf-Dokument per E-Mail an nachfolgende Anschrift zu senden: <u>zut-psy-m1@uni-konstanz.de</u>

Korrespondenzanschrift

Straße, Hausnumtger	Bei externen GutachterInnen bitte Adressfeld ausfüllen:	Ort, Datum Stefan.stieger@uni-konstanz.de	il der/des Erstgutachterin irung der/des Zweitgutach Thema ist mit mir abgestimmt Dr.	ulf.reips@uni-konstanz.de	Prof. Dr. Ulf-Dietrich Reips Titel*, Vorname/Name der Betreuerin/des Betreuers Erklärung der/des Erstgutachterin/Erstgutachters (Betreuerin/Betreuers Das Thema ist mit mir abgestimmt. Ich erkläre mich bereit, als ErstgutachterIn (Betreuers) (2015627 7627 712.)	Englische Übersetzung für das Thema der Master-Arbeit (nur für den Fall eines deutschsprachigen Themas):	Ich schlage folgendes Thema für die Master-Arbeit vor: Implementation of Factor Based Radex Visualizations in R	nils.petras@uni-konstanz.de	Straße, Hausnummer	Vorname Mainaustraße, 190	Nils
-3400 Klostenenburg Stetum Stesen a gmx.cet	3.00	Vorname/Name der/des Zweitgutachterin/Zweitgutachters Unterschrift der/des Zweitgutachterin/Zweitgutachters nstanz.de	uerin/Betreuers) ·rs: als ZweitgutachterIn dieser Master-Arbeit zu fungieren.	onterschrift der/des Erstgutachterin/Erstgutachters (Betreuerin/Betreuers) Z. de	Prof. Dr. Ulf-Dietrich Reips Titel*, Vorname/Name der Betreuerin/des Betreuers der Master-Arbeit Erklärung der/des Erstgutachterin/Erstgutachters (Betreuerin/Betreuerln) dieser Master-Arbeit zu fungieren. Das Thema ist mit mir abgestimmt. Ich erkläre mich bereit, als Erstgutachterln (Betreuerln) dieser Master-Arbeit zu fungieren. ⟨⟨⟨⟩⟨⟨⟩⟨⟨⟩⟨⟨⟩⟩⟨⟨⟩⟨⟨⟩⟨⟨⟩⟩⟨⟨⟩⟨⟨⟩⟨⟨⟩⟨⟨⟩⟨⟨	ur für den Fall eines deutschsprachigen Themas):	x Visualizations in R	Mobil 789491 Matrikel-Nr.	PLZ, Ort 015774002011	Name 78464, Konstanz	Petras

* prüfungsberechtigt sind nachfolgende Personen: Professoren, Juniorprofessoren, Privat- oder Hochschuldozenten bzw. prüfungsberechtigte wissenschaftliche Mitarbeiter. Mir ist bekannt, dass Änderungen des Titels der Master-Arbeit oder Einfügungen von Untertiteln o.ä. nach der Zuteilung des Themas der Master-Arbeit nicht statthaft sind. Derartige Änderungen sind rechtzeitig beim Zentralen Prüfungsamt formlos unter Nennung der Gründe zu beantragen. Den Titeländerungsantrag finden Sie unter:

https://www.psychologie.uni-konstanz.de/beratung-und-service/formylarg-und-downloads/master/ Ort, Datum 13 .112 - 2011 / Unterschrift derides

Telefon

E-Mail

Master-Kandidatiñ/Master-Kandidaten