## FRIEDRICH-SCHILLER-UNIVERSITÄT JENA - FAKULTÄT FÜR MATHEMATIK UND INFORMATIK

## **ANTRAG auf ZULASSUNG der MASTERARBEIT**

| Hiermit teile ich Studiengang (*1)            |  |  | (Name, Vorname)<br>im FS mit, dass                     |    |
|---|--|--|--|----|
|   |  |  |  | He |
| mir am (Ausgabetag)                           |  | (Ausgabetag)   | (Professor oder habilitierte Mitarbeiter der Fakultät) |    |
| da  | s Thema  |  |  |    |
| zui   | Anfertigung der Masterarbeit er  | ntsprechend meinem Antra   | ag übergeben hat.                                      |    |
| Als   | Betreuer ist vorgesehen:   |  |  |    |
| Als   | Zweitgutachter wird vorgeschla   | gen:   |  |    |
| _   | TRÄGE ZUR ARBEIT (gegeber  | anfalla ankrauzan)   |  |    |
|   | ,,   | n wünsche die Betreuung der Masterarbeit außerhalb der Fakultät an folgender Einrichtung |  |    |
|   | Obiger vorgesehener Betreuer ist Mitarbeiter dieser Einrichtung als  |  |  |    |
|   | Tätigkeit/Qualifikation  |  | Unterschrift Betreuer                                  |    |
|   | Ich möchte die Arbeit auf eigenen Wunsch in englischer Sprache verfassen. Ich habe ausreichend Sprachkenntnisse, so dass dadurch keine längere Bearbeitungszeit zu erwarten ist. |  |  |    |
|   | Befürwortung des Themenverantwortlichen und des Betreuers  |  |  |    |
| Die   | Bearbeitungszeit des Themas  | beträgt maximal 6 Monate   | . <u> </u>   |    |
| Sp  | ätester Abgabetag (*2) der Mast  | erarbeit ist der   |  |    |
| Abgabetermin bei Anmeldung im 6. Fachsemester |  |  |  |    |
|   | den üblichen Sprechzeiten im S<br>fertigung der Masterarbeit (siehe  |  | und entsprechend den verbindlichen Hinweisen zur       |    |
| Fa  | ls Anträge zur Arbeit gestellt wu  | rden, bedarf dies der Zust   | immung des jeweiligen Prüfungsausschusses.             |    |
|   |  |  | Unterschrift Themenverantwortlicher                    |    |
| Jer   | a, den   |  | Unterschrift Antragsteller                             |    |
| EN  | TSCHEIDUNG ZU DEN ANTRÄGE  | N:   |  |    |
| Zul   | assung/Nichtzulassung wegen  |  |  |    |
| Jer   | aa, den  |  | Vorsitzender des Prüfungsausschusses                   |    |
| Bei   | nachrichtigung des Antragstellers be   | ei Nichtzulassung am   | Prüfungsamt  |    |
|   |  |  | Fidingsalli  |    |

(\*1): Bitte die für Ihren Studiengang entsprechende Anlage beifügen (\*2): Ausgabetag plus  $\,$  14 Tage (§ 20, Abs. 4 der PO) plus 6 Monate