



An das Gemeinsame Prüfungsamt  
der mat.-nat. Fakultäten  
Goldschmidtstraße 1  
37077 Göttingen

**Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit  
im Master-Studiengang Geowissenschaften**

**Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller:**

Matrikelnummer:

Email:

Frau

Herr

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Masterarbeit. Ich versichere, dass die Zulassungsvoraussetzungen zur Masterarbeit gem. Prüfungs- und Studienordnung erfüllt sind (u.a. Erwerb der erforderlichen Credits). Ich versichere, dass ich bisher kein Pflichtmodul oder keine Masterprüfung in demselben Studiengang an einer Universität oder gleich- gestellten Hochschule im In- oder Ausland endgültig nicht bestanden habe.

**Verbindlicher Titel der Masterarbeit:**

**Titel der Masterarbeit auf Englisch** (*nicht erforderlich, wenn oben bereits auf Englisch*):

Die 6-monatige Frist der Bearbeitung soll beginnen am:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende/Studierender

Matr.-Nr.:

Name, Vorname:

,

**Zusage ErstgutachterIn / BetreuerIn:**

Frau

Herr

Titel:

Vorname:

Nachname:

Tel.:

E-mail:

Einrichtung:

Adresse:

Hiermit erkläre ich mich als ErstgutachterIn/ErstbetreuerIn für o.g. Abschlussarbeit bereit. Mit dem englischsprachigen Titel der Arbeit bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Dauer des Bewertungsverfahrens 6 Wochen nicht überschreiten soll.

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erstgutachterin/Erstgutachter**Zusage ZweitgutachterIn / ZweitbetreuerIn:**

Frau

Herr

Titel:

Vorname:

Nachname:

Tel.:

E-mail:

Einrichtung:

Adresse:

Hiermit erkläre ich mich als ZweitgutachterIn/inZweitbetreuerIn für o.g. Abschlussarbeit bereit. Mit dem englischsprachigen Titel der Arbeit bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Dauer des Bewertungsverfahrens 6 Wochen nicht überschreiten soll.

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zweitgutachterin/Zweitgutachter**Zulassung zur Masterarbeit:**

Die Kandidatin /der Kandidat wird zur Masterarbeit zugelassen.

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungskommissionsvorsitzende/r