Fachliche Prüfung der Zulassung zum Masterstudium

Name, Vorname _____ **Studienbeginn** (WiSe,SoSe) _____ **Geburtsdatum** _____

☐ **Ein-Fach-Masterstudiengang**

- ☐ Altertumswissenschaften
- ☐ Bildungswissenschaft
- ☐ British and American T. S.
- ☐ Geschichte
- ☐ Philosophie des Sozialen
- ☐ Germanistik
- ☐ Ur- und Frühgeschichte
- ☐ Berufspädagogik
  - ☐ Berufspädagogik (UR)
  - ☐ Berufspädagogik der Gesundheits- und Sozialberufe (FH)

☐ **Zwei-Fach-Masterstudiengang**

	Erstfach	Zweitfach
Alte Geschichte	☐	☐
British and American Transcultural S	☐	☐
Erziehungswissenschaften		☐
Germanistik	☐	☐
Geschichte	☐	☐
Ur- und Frühgeschichte	☐	☐
Gräzistik	☐	☐
Klassische Archäologie	☐	☐
Kommunikations- und Medienwissensch.	☐	☐
Latinistik	☐	☐
Philosophie des Sozialen	☐	☐
Vergleichende Romanistik – Französisch	☐	☐
Vergleichende Romanistik- Spanisch	☐	☐

☐ Zulassung ohne Auflagen ☐ Zulassung mit Auflagen ☐ Ablehnung

Auflagen EF:	Termin für Auflagen:
Auflagen ZF:	Termin für Auflagen:
Begründung bei Ablehnung:	

Eingang Prüfungsamt Bearbeiterin EF:	
Weitergabe an Fachstudienberatg. EF:	
Termin für Rückgabe an PA durch EF:	
Rückerhalt Prüfungsamt:	
Eingang Prüfungsamt Bearbeiterin ZF	
Weitergabe an Fachstudienberatg. ZF:	
Termin für Rückgabe an PA durch ZF:	
Rückerhalt Prüfungsamt:	
Rückgabe an Ref. 1.5	

_____
Unterschrift Fachstudienberatung Erstfach

_____
Unterschrift Fachstudienberatung Zweitfach

_____
Unterschrift Vorsitzende/-r Prüfungsausschuss

Stempel Prüfungsamt