

# Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit

nach der Prüfungsordnung vom 8. Januar 2008  
der Fakultät Raumplanung der TU Dortmund

Immatrikulationsnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname/n \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

**Aktuelle Adresse:** \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Zugelassen zum Masterstudium der Fak. Raumplanung im: SS / WS: \_\_\_\_\_

## **Titel der Masterarbeit**

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

genehmigt am: .....

Abgabetermin am: .....

Sichtvermerk der/des PA-Vorsitzende/n: .....

## Ziel der Arbeit

(kann auf einem extra Blatt beschrieben werden)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Die Kandidaten haben je 1 Kopie ihrer Zielsetzung, die sie dem PA einreichen, ihren Gutachtern zur Verfügung zu stellen)

**BEARBEITER:** (nur bei Gruppenarbeiten ausfüllen!)

1.: ..... 2.: .....

Mit o.g. Themenstellung bzw. Zielsetzung der Masterarbeit erklären wir uns einverstanden. Mit der Unterschrift übernehmen die Prüfer die Verpflichtung, die Diplomarbeit in der Frist von 4 Wochen nach Abgabe der Arbeit zu beurteilen, auch wenn sie aus dem Dienst der TU Dortmund ausscheiden.

PrüferIn: (mit Titel und in Druckbuchstaben)

.....

.....

Dortmund, den..... (Unterschrift des Prüfers / der Prüferin)

PrüferIn: (mit Titel und in Druckbuchstaben)

.....

.....

Dortmund, den..... (Unterschrift des Prüfers / der Prüferin)

---

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben:

Dortmund, den..... (Unterschrift des Kandidaten / der Kandidatin)