

Anmeldung und Zulassung zur Abschlussarbeit Master Wirtschaftsingenieurwesen

Wer? Studierende/r	Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Abschlussarbeit:				
	Name		Matrikel-Nr.		
	E-Mail		Telefon		
	Ggf. Betreuender Betrieb				
	Ansprechperson Betrieb				
	E-Mail der Ansprechperson				
	Themenvorschlag				
	Gewünschter Beginn der Arbeit		Ende der Arbeit		Hinweis: Das Startdatum liegt nach dem Zulassungsdatum.
		Datum	Unterschrift Antragsteller/in		
Wer? Studierende/r	Referent/in <small>(Akademischer Grad & Name)</small>			Hinweis: Beide Betreuer müssen nach HessHG § 22 (2) prüfungsberechtigt sein und ein/e Betreuer/in muss der Gruppe der Professoren/innen angehören (ABPO § 22 (2)).	
	Korreferent/in <small>(Akademischer Grad & Name)</small>				
	Bei externem/r Korreferenten/in zwingend erforderlich:				
	Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Prüfungsberechtigung nach HessHG § 22 (2).		Datum	Unterschrift Korreferent/in	
Wer? Studierende/r	Erklärung des/der Referenten/in	Ich benötige ein gedrucktes Exemplar der Thesis.		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
			Datum	Unterschrift Referent/in	
	Wenn der obige Teil vollständig ausgefüllt ist, reichen Sie das Formular beim Prüfungsausschuss über den untenstehenden Link ein. https://frag-eit.de				

Wer? Prüfungsausschussbearbeitung	Prüfung der Voraussetzungen laut Modulhandbuch:			
	MA WING (3-semestrig) Dauer: 22 Wochen	- 50 CP aus den Semestern 1-2 - Auflagenfächer erfüllt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> keine Auflagen <input type="checkbox"/>	
	MA WING (4-semestrig) Dauer: 22 Wochen	- 30 CP aus den Semestern 1 - 50 CP aus den Semestern 2-3 - Auflagenfächer erfüllt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> keine Auflagen <input type="checkbox"/>	
			Datum	Unterschrift Prüfungsbüro

Wer? Prüfungsausschussvorsitzende/r	Zulassung durch den/die Prüfungsausschussvorsitzende/n:			
	Zur Abschlussarbeit zugelassen:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unter Vorbehalt zugelassen <input type="checkbox"/>		
	Vorbehalt:			
	Nur bei externem/r Korreferenten/in Beauftragung gemäß HessHG § 22 (2):			
	Datum	Unterschrift Dekan/in oder des/der Prüfungsausschussvorsitzenden (i.V)	Datum	Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden