Anmeldung zur Masterprüfung (Sekundarstufe Allgemeinbildung)

**Mindestens vier Wochen vor dem Prüfungstermin in der Studienabteilung einzureichen!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des/der Studierenden  Name und Vorname | | Matrikelnummer  Matrikelnummer |
| Telefonnummer  Telefonnummer | E-Mail-Adresse  E-Mail-Adresse | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bezeichnung d. Masterstudiums** | **Lehramtsstudium Sekundarstufe Allgemeinbildung** | | |
| **Unterrichtsfächer/**  **Spezialisierungen** | 1. Unterrichtsfach/Spezialisierung | 2. Unterrichtsfach/Spezialisierung | |
| **Name Erstprüfer/in**  **(= Betreuer/in d. Masterarbeit)** | Name und Vorname | **Unterschrift:** |  |
| **Bezeichnung**  **1. Prüfungsfach** | Bezeichnung | | |
| **Name Zweitprüfer/in** | Name und Vorname | **Unterschrift:** |  |
| **Bezeichnung**  **2. Prüfungsfach** | Bezeichnung | | |
| **Name Vorsitzende/r** | Name und Vorname | **Unterschrift:** |  |
| **Prüfungsdatum, Beginnzeit**  **& Ort** | **Datum:**  Datum | **Beginnzeit:** Beginnzeit | |
| **Ort:** Ort | | |

**Masterprüfungen sind kommissionelle Prüfungen, die von Personen mit facheinschlägiger Venia Docendi abgenommen werden. Bei Bedarf kann das jeweilige zuständige studienrechtliche Organ wissenschaftliche Mitarbeiter/innen oder sonstige qualifizierte Fachleute als Prüfer\*innen heranziehen. Es ist darauf zu achten, dass mindestens ein Mitglied der jeweiligen Prüfungskommission über eine facheinschlägige Venia Docendi und die anderen Mitglieder mindestens über eine Qualifikation auf EQR-Level 8 verfügen oder sich im facheinschlägigen Doktoratsstudium befinden und facheinschlägige Publikationen nachweisen. In den künstlerischen Unterrichtsfächern können auch Mitarbeiter\*innen mit Qualifikation auf EQR-Level 7 oder mit künstlerischem bzw. künstlerisch-pädagogischem Diplom herangezogen werden.**

**Ich bestätige, die Zulassungsvoraussetzungen für die Masterprüfung laut Curriculum (positiv beurteilte Masterarbeit und positiver Abschluss aller Lehrveranstaltungen) zu erfüllen. Ich stimme der elektronischen Verarbeitung meiner Daten und der Veröffentlichung einer Information über die öffentliche kommissionelle Masterprüfung auf der Homepage der PHSt zu.**

**Diesem Anmeldeformular ist bei der Abgabe ein aktueller Transcript of Records (Abschrift der Studiendaten) beizulegen.**

|  |
| --- |
| ..........................................................................................................  Datum und Unterschrift Studierende/r |

**Von der Studienabteilung auszufüllen**

|  |  |
| --- | --- |
| eingelangt am | Anmerkungen/Zulassungsbedingungen erfüllt/nicht erfüllt: |
| Paraphe |

**Vom Vizerektorat für Studium und Lehre auszufüllen**

|  |  |
| --- | --- |
| Der o. g. Vorschlag auf Besetzung der Prüfungskommission wird  ❑ genehmigt ❑ nicht genehmigt | Begründung bei Nichtgenehmigung/Auflagen |
| Datum und Unterschrift Vizerektorat |