**Antrag auf Änderung des Themas der Masterarbeit oder auf Wechsel des/der Betreuers/Betreuerin**

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

☐ Antrag auf Änderung des Themas der Masterarbeit

☐ Antrag auf Änderung des/der Betreuers/Betreuerin der Masterarbeit

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname(n) Studierende/r  Name und Vorname | Matrikelnummer  10-stellige Matrikelnummer |
| E-Mail-Adresse/Telefonnummer  E-Mail-Adresse und Telefonnummer | |

☐ Primarstufe ☐ Sekundarstufe Allgemeinbildung ☐ Sekundarstufe Berufsbildung

|  |  |
| --- | --- |
| Studienkennzahl  Studienkennzahl | Bezeichnung des Fachgebiets oder (Studien-)Fachbereichs oder Unterrichtsfachs, in dem die Arbeit verfasst wird  Fachgebiet oder Fachbereich oder Unterrichtsfach eingeben |

**Auszufüllen bei Antrag auf Änderung des Themas der Masterarbeit:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ursprünglicher Titel der Masterarbeit (muss ident mit dem Titel der abgegebenen Themen- und Betreuungsvereinbarung)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Name, Vorname Betreuer/in  Name Betreuer/in | E-Mail-Adresse  E-Mail-Adresse |
| Falls vorhanden: Name, Vorname Zweitbetreuer/in  Name Zweitbetreuer/in | E-Mail-Adresse  E-Mail-Adresse |

**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Der ursprüngliche Titel der Masterarbeit wird zurückgezogen. Diesem Antrag ist eine neu ausgefüllte Themen- und Betreuungsvereinbarung beizulegen.**

....................................................................................................... .......................................................................................................

Datum und Unterschrift Studierende/r Datum und Unterschrift Betreuer/in

**Auszufüllen bei Antrag auf Änderung des/der Betreuers/Betreuerin der Masterarbeit:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname ursprüngliche/r Betreuer/in  Name Betreuer/in | E-Mail-Adresse  E-Mail-Adresse |
| Falls vorhanden: Name, Vorname ursprüngliche/r Zweitbetreuer/in  Name Zweitbetreuer/in | E-Mail-Adresse  E-Mail-Adresse |
| Name, Vorname neue/r Betreuer/in  Name Betreuer/in | E-Mail-Adresse  E-Mail-Adresse |
| Falls vorhanden: Name, Vorname neue/r Zweitbetreuer/in  Name Zweitbetreuer/in | E-Mail-Adresse  E-Mail-Adresse |

**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.**

....................................................................................................... .......................................................................................................

Datum und Unterschrift Studierende/r Datum und Unterschrift Betreuer/in

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Von der Vizerektorin für Studium und Lehre auszufüllen**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ❑ genehmigt | ❑ nicht genehmigt | Begründung bei Nichtgenehmigung/Auflagen | | Datum und Unterschrift Vizerektorin | | |

**Von der Studienabteilung auszufüllen**

|  |  |
| --- | --- |
| eingelangt am | In PH-Online eingetragen am |
| Paraphe |