

Anschrift: [Redacted]

E-Mail: [Redacted]

Telefon: [Redacted]

An: Vorsitzende\*n des Prüfungsausschusses für den  
weiterbildenden Masterstudiengang WEP (ANP)

Name: [Redacted]

Vorname: [Redacted]

Matrikelnummer:

[Redacted]

Antrag auf Zulassung zur  
Masterarbeit und zum Kolloquium

Erster Versuch (Masterarbeit) ja  nein

Erster Versuch (Kolloquium) ja  nein

Zulassung von Zuhörer\*innen  
beim Kolloquium ja  nein

Betreuer\*in: [Redacted]

Bielefeld, [Redacted]

Kontrollvermerke für den  
Studierendenservice:

(Unterschrift Studierende\*r)

2. Prüfer\*in (bitte mit akad. Titel angeben): [Redacted]

Titel der Masterarbeit:

[Redacted]

Bearbeitungszeit: 16 Wochen oder 20 Wochen (empirische Masterarbeiten) Bitte zutreffendes unterstreichen!

Die Arbeit wird in einem Unternehmen erstellt.

Name des Unternehmens: [Redacted]

Abgabe digital (Uploadfunktion / Website)  Abgabe Papierform an Studierendenservice (zweifache Ausfertigung)

Bielefeld, [Redacted]

(Unterschrift 1. Prüfer\*in)

Zulassung zur Masterarbeit

Ausgabedatum [Redacted]

Abgabedatum [Redacted]

Datum

(Vorsitzende\*r des Prüfungsausschusses)