

## Studiengang „Nonprofit-Management und Public Governance M.A.“

Jahrgang: \_\_\_\_\_

Matrikel Nr.: \_\_\_\_\_

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Bitte das Formular in Druckbuchstaben ausfüllen – Danke!

---

---

### Antrag auf Zulassung zur Masterprüfung

**ACHTUNG: Abgabe spätestens lt. Termin in S.A.M.**

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Masterprüfung im WS/SS \_\_\_\_\_.

Ich erkläre,

- dass ich an keiner anderen Hochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes eine Masterprüfung in einem betriebswirtschaftlichen Studiengang abgelegt oder nicht bestanden habe,
- dass ich mich nicht an einem anderen Ort in einem schwebenden Prüfungsverfahren vergleichbarer Art befinde.

- Ich habe die laut Prüfungsplan bestimmten studienbegleitenden Modulprüfungen mindestens mit „ausreichend“ (4,0) absolviert oder höchstens **eine** Modulprüfung noch nicht erfolgreich abgeschlossen. Diese wird im Semester der Masterarbeit absolviert.
- Um zur Masterprüfung zugelassen zu werden, muss ich noch folgende Modulprüfung(en) erfolgreich abschließen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Ich habe den „Themenvorschlag für die Masterarbeit“ (S. 2), die „Themenbeschreibung“ (S. 3) und **ggf.** das Anlageblatt „Externe(r) Gutachter(in)“ (S. 4) vollständig ausgefüllt und unterzeichnet beigefügt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Studierenden)

**Dieser Antrag muss vollständig, fristgerecht und in schriftlicher Form (Ausdruck mit Originalunterschriften) persönlich oder per Post im Prüfungsamt eingereicht werden.** Emails (Ausnahme Bestätigung Gutachter S. 2 unten) oder Scans erfüllen die Schriftform nicht.

---

---

### Vermerke des Prüfungsamtes:

Eingang: \_\_\_\_\_

Handzeichen: \_\_\_\_\_





**Studiengang „Nonprofit-Management und Public Governance M.A.“**

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

Vorname: \_\_\_\_\_

---

---

**Anlageblatt Externe(r) Gutachter(in) (nur im Bedarfsfall ausfüllen, wenn der/die Zweitgutachter(in) kein hauptamtliches Mitglied der HTW / HWR ist und keine Lehre an der HWR/HTW in dem Studiengang durchführt)**

***Kontaktdaten:***

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

*Anschrift:* \_\_\_\_\_

*PLZ & Ort:* \_\_\_\_\_

*Telefon:* \_\_\_\_\_

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

*E-Mail:* \_\_\_\_\_