Application for Admission to Master's Thesis

Student ID No.		Name, First Name:	
Study programme:	Study Programme		
Start date of the processing time:			
Subject of the Thesis:			
1. Examiner (Name and Signature): (Hereby I confirm the start date of the processing time to be correct)		Date/Signature of 1. Examiner	
2. Examiner (Name and Signature):		Date/Signature of 2. Examiner	
Signature of Chair of the Examination Board: (only Advanced Oncology, Biophysics, CSE, Energy Science and Technology, Physics, Physics and Management, MTN, Quantum Engineering)	Date/Signature of Chair of the Examination Board		

☐ I am repeating the Master´s Thesis

☐ The thesis will be undertaken externally

(if required, please enclose approval of the Examination Board)

Fill in the contact details of your external examiner here:

Date, Signature: _____

To be filled in by the Studiensekretariat	Kürzel/Datum:
☐ Die Voraussetzungen zur Anmeldung der Abschlussarbeit sind erfüllt, Prüfer okay. ☐ Fristgerechter Abschluss des Studiums (nach FSPO) wird voraussichtlich eingehalten.	

To be filled in by the Studiensekretariat

Anmeldung am:		
Voraussichtlicher Abgabetermin am:		
Verlängerung der Bearbeitungszeit bis: (genehmigt durch Prüfungsausschuss)		
Tatsächlicher Abgabetermin am:		Fristgerecht? ☐ ja ☐ nein
Elektronische Version in Regisafe abgelegt:		
Weiterleitungsdatum an 1. Prüfer:		
Ende der 6-Wochen-Frist:		
Eingang des Erstgutachtens am:		Fristgerecht? ☐ ja ☐ nein
1. Prüfer/Note		
2. Prüfer/Note		
Gesamtnote:		
Daten in POS-GX erfasst (Kürzel/Datum):		