



Fachliche Prüfung der Zulassung zum Masterstudium

<b>Name, Vorname</b>		<b>Studienbeginn (WiSe, SoSe)</b>		<b>Geburtsdatum</b>
<input type="checkbox"/> <b>Ein-Fach-Masterstudiengang</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Zwei-Fach-Masterstudiengang</b>		
<input type="checkbox"/> Altertumswissenschaften	<input type="checkbox"/> Erstfach	<input type="checkbox"/> Alte Geschichte	<input type="checkbox"/> Zweitfach	
<input type="checkbox"/> Bildungswissenschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> British and American Transcultural S	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> British and American T. S.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Erziehungswissenschaften	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Geschichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Germanistik	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Philosophie des Sozialen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Geschichte	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Germanistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ur- und Frühgeschichte	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Ur- und Frühgeschichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gräzistik	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Berufspädagogik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Klassische Archäologie	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Berufspädagogik (UR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kommunikations- und Medienwissensch.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Berufspädagogik der Gesundheits- und Sozialberufe (FH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Latinistik	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Philosophie des Sozialen	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vergleichende Romanistik – Französisch	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vergleichende Romanistik- Spanisch	<input type="checkbox"/>	

Zulassung ohne Auflagen      Zulassung mit Auflagen      Ablehnung

<u>Auflagen EF:</u>	Termin für Auflagen:
<u>Auflagen ZF:</u>	Termin für Auflagen:
<u>Begründung bei Ablehnung:</u>	

Eingang Prüfungsamt Bearbeiterin EF:	
Weitergabe an Fachstudienberatg. EF:	
Termin für Rückgabe an PA durch EF:	
Rückerhalt Prüfungsamt:	
Eingang Prüfungsamt Bearbeiterin ZF:	
Weitergabe an Fachstudienberatg. ZF:	
Termin für Rückgabe an PA durch ZF:	
Rückerhalt Prüfungsamt:	
Rückgabe an Ref. 1.5	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fachstudienberatung Erstfach

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fachstudienberatung Zweitfach

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorsitzende/-r Prüfungsausschuss