

Universität Rostock  
Institut für Mathematik  
Studienbüro/ Prüfungsamt

## Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit im Masterstudiengang Mathematik

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

Matrikelnummer:

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

Fachsemester: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Semesterwohnsitz)

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Masterarbeit am Lehrstuhl:

Beginn der Masterarbeit: \_\_\_\_\_

### Erklärung für die Zulassung zur Masterarbeit:

Ich bestätige, dass ich

- laut SPSO die Zulassungsvoraussetzung (Nachweis von mind. 75 Leistungspunkten aus dem Studiengang Master Mathematik) erfülle.

☐ gem. § 27 (3) RPO-Ba/Ma beantrage ich, die Masterarbeit in englischer Sprache zu verfassen

☐ es handelt sich um eine extern angefertigte Arbeit

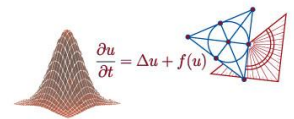
Rostock, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift StudentIn

### Vom Studienbüro/ Prüfungsamt auszufüllen!

Zulassungsvoraussetzungen erfüllt: ☐ ja ☐ nein

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift



## Themenblatt für die Masterarbeit

BetreuerIn / ErstgutachterIN : \_\_\_\_\_

Zweite(r) GutachterIN: \_\_\_\_\_

Ich habe mit dem/der KandidatIN: \_\_\_\_\_

für seine/ihre 20-wöchige Masterarbeit folgendes Thema vereinbart:

### **BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN**

**Deutsch:**  
(Pflichtangabe)

**Englisch:**  
(Pflichtangabe)

Ich betreue die Arbeit und bitte die/den Vorsitzende(n) des Prüfungsausschusses Mathematik um die Bestätigung des Themas.

Rostock, \_\_\_\_\_

Stempel Lehrstuhl

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erst-GutachterIN

---

### **Vom Studienbüro/ Prüfungsamt Mathematik auszufüllen!**

Dem Antrag wurde stattgegeben: ☐ ja ☐ nein

Abgabetermin der Masterarbeit: \_\_\_\_\_

Rostock, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende(r) des Prüfungsausschusses

---

### **Hinweis für die Abgabe der Masterarbeit:**

- fristgerechtes Einreichen einer PDF-Datei spätestens am Abgabetermin per Mail an das Studienbüro/Prüfungsamt Mathematik sowie an die beiden Gutachter