

Anmeldung der Masterverteidigung

Vorname: _____ Name: _____ Matrikel-Nr.: _____

Thema der Arbeit:

Verteidigungstermin/ Uhrzeit: _____

Raum _____

Bei Zoomverteidigungen: ZOOM Link mit Kennwort einfügen

1. GutachterIn*: _____

2. GutachterIn*: _____

Weiteres Mitglied:

* mindestens einer der GutachterInnen muss bei der Verteidigung anwesend sein, insgesamt müssen drei PrüferInnen anwesend sein. Mindestens einer der PrüferInnen muss habilitiert und alle müssen promoviert sein, mindestens einer der PrüferInnen muss Dozent im Studiengang sein.

Potsdam, den _____

Unterschrift MasterstudentIn

Unterschrift 1. GutachterIn

Dem Vorschlag zur Zusammensetzung der Prüfungskommission wird stattgegeben.

Vorsitzende des Prüfungsausschusses

Registration of the master defense

First name: _____ Last name: _____ Matriculation no.: _____

Thesis Topic:

Date of defense/ time: _____

Room _____

For Zoom defenses: Insert ZOOM link with password

1st reviewer*: _____

2nd reviewer*: _____

Additional member:

* At least one of the reviewers must be present at the defense, a total of three examiners must be present. At least one of the examiners must have a habilitation and all of them must have a doctorate, at least one of the examiners must be a lecturer in the study program.

Potsdam, _____

Signature of Master's student

Signature of 1st examiner

The proposal for the composition of the examination board is accepted.

Chairperson of the Examination Committee