

An das Gemeinsame Prüfungsamt
der Mat.-Nat. Fakultäten
salomea.gunia@zvw.uni-goettingen.de
Goldschmidtstraße 1
37077 Göttingen

Bitte per E-Mail senden an:

salomea.gunia@zvw.uni-goettingen.de

Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit im

Bachelorstudiengang Mathematik

Masterstudiengang Mathematik

Schwerpunkt der Abschlussarbeit:

SP 1 „Analysis, Geometrie, Topologie“

SP 3 "Numerische und Angewandte Mathematik"

SP 2 „Algebra, Geometrie, Zahlentheorie“

SP 4 „Mathematische Stochastik“

Im **Bachelorstudiengang** Mathematik gewähltes Studienprofil:

F - allgemein

P - mit Praxisbezug

Phy - physikorientiert

Im **Masterstudiengang** Mathematik gewähltes Studienprofil:

F - "Forschungsorientiert - allgemein"

W - "Wirtschaftsmathematik"

Phy - "Physik"

MDS - "Mathematical Data Science"

Angaben zum*r Antragsstellenden:

Matrikelnummer:

Email:

Vorname:

Nachname:

Verbindliches Thema der Bachelor-/Masterarbeit (auf Deutsch oder Englisch):

BITTE LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN SCHREIBEN. DER TITEL ERSCHEINT SO AUF DEM ZEUGNIS.

Englische Übersetzung des Themas (nur wenn verbindliches Thema auf Deutsch ausgegeben):

Der sechs-monatige Bearbeitungszeitraum beginnt am:

Mir ist bekannt, dass laut Immatrikulationsordnung die Abgabe der Abschlussarbeit nicht in einem Urlaubssemester liegen darf. Diese Regelung hat zur Folge, dass die Abschlussarbeit noch vor Beginn des Urlaubssemesters abgegeben werden muss.

Ich versichere, dass ich bisher keine Bachelorprüfung in demselben oder einem vergleichbaren Studiengang an einer Hochschule im In- oder Ausland endgültig nicht bestanden habe oder diese als nicht bestanden gilt.

Datum

Unterschrift Antragsstellende*r

Zusage Betreuende:

		Titel: <input type="text"/>	
Vorname: <input type="text"/>	Nachname: <input type="text"/>		
Telefon: <input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>		
Einrichtung: <input type="text"/>			

Als Prüfungsberechtigte*r im Fach Mathematik verpflichte ich mich, die Betreuung der o.g. Bachelor-/Masterarbeit zu übernehmen sowie innerhalb der Fristen laut Prüfungsordnung von vier Wochen im Bachelor und sechs Wochen im Master ab Abgabe der Arbeit ein Gutachten über diese zu erstellen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift Betreuende*r

Zusage Zweitgutachterin/ Zweitgutachter:

		Titel: <input type="text"/>	
Vorname: <input type="text"/>	Nachname: <input type="text"/>		
Telefon: <input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>		
Einrichtung: <input type="text"/>			

Als Prüfungsberechtigte*r im Fach Mathematik verpflichte ich mich, die Betreuung der o.g. Bachelor-/Masterarbeit zu übernehmen sowie innerhalb der Fristen laut Prüfungsordnung von vier Wochen im Bachelor und sechs Wochen im Master ab Abgabe der Arbeit ein Gutachten über diese zu erstellen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift Zweitgutachtende*r

Zulassung zur Bachelor-/Masterarbeit:

Die antragsstellende Person wird zur Bachelor-/Masterarbeit zugelassen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Die*Der Prüfungskommissionsvorsitzende