



Postanschrift bitte im Adressfeld links eintragen.

Antrag auf Zulassung zur Master-Arbeit M.Sc Psychologie

Angaben des/der Kandidaten/Kandidatin	
Matrikelnummer	Email @stud.uni-saarland.de
Themenvorschlag*	
Thema der Master-Arbeit (Arbeitstitel)	
Die Arbeit ist eine ☐ Einzelarbeit ☐ Gruppenarbeit, zus. mit: _____ (ACHTUNG: Gesonderte Antragstellung erforderlich)	
Erstprüfer/in	Betreuer/in (falls vom Erstprüfer abweichend)
Zweitprüfer/in	

*Das Thema der Master-Arbeit wird innerhalb einer Frist von 4 Wochen nach Zulassung gestellt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Antragsteller/in: _____

Bestätigung durch Erstprüfer/in und Zweitprüfer/in	
Unterschrift des/der Erstprüfer/in	Datum: _____ Unterschrift: _____
Unterschrift des/der Zweitprüfers/in	Datum: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung durch Prüfungsamt Psychologie / Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses Psychologie	
Zulassungsvoraussetzungen geprüft Zulassung erfolgt am _____ Prüfer/in bestellt am _____	
Ausgabe der Master-Arbeit am _____	Abgabe der Master-Arbeit am _____