

Über das

Prüfungssekretariat (PZ 807)
 FB Informatik und Informationswissenschaft

an das

Zentrale Prüfungsamt (ZPA)
 z. Hd. Herr Denis Katterre (C 403)
 - im Hause -

Eingang des Antrages:

**Antrag auf Zulassung zum Kolloquium über die Master-Arbeit
 (mündliche Master-Prüfung) im Fach Computer and Information Science
 einjährige Variante, gemäß der geltenden Masterprüfungsordnung**

Name, Vorname: _____

Matrikel-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

Tel.Nr.: _____

Hiermit beantrage ich gemäß § 16 Abs. 2 der Studien- und Prüfungsordnung der Universität Konstanz für den Master-Studiengang Computer and Information Science in der Fassung vom 23. März 2015 und den nachfolgenden Änderungen die Zulassung zum Kolloquium über die Master-Arbeit (mündliche Master-Abschlussprüfung). Gemäß § 15 Abs. 2 **sind folgende Unterlagen beigefügt:**

- 1.) Nachweis über das Bestehen aller studienbegleitenden Prüfungsleistungen gemäß § 4 Abs. 1 Prüfungsordnung (siehe Prüfungsordnung Anhang 1)!
- 2.) Immatrikulationsbescheinigung für das laufende Semester

Die Master-Arbeit habe ich am _____ beim ZPA zur Begutachtung eingereicht.

Gemäß § 18 Abs. 1 der Studien- und Prüfungsordnung der Universität Konstanz für den Master-Studiengang Computer and Information Science in der Fassung vom 23. März 2015 und den nachfolgenden Änderungen sind die Inhalte der Master-Arbeit und damit im Zusammenhang stehende Fragen des **Themengebiets** Gegenstand der mündlichen Prüfung:

 1. PrüferIn (bitte in Druckbuchstaben)

 Unterschrift 1. PrüferIn

 2. PrüferIn (bitte in Druckbuchstaben)

 Unterschrift 2. PrüferIn

Für das Kolloquium über die Master-Arbeit (mündliche Abschlussprüfung) wurde folgender Termin vereinbart:

Datum**Uhrzeit****Prüfungsraum**

Mir ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf Berücksichtigung von vorgeschlagenen PrüferInnen besteht. Ich erkläre, dass ich im Master-Studiengang Computer and Information Science den Prüfungsanspruch nicht verloren habe. Ich versichere, dass ich mich in keinem weiteren Prüfungsverfahren befinde. Die Bestimmungen der geltenden Masterprüfungsordnung sind mir bekannt.

 Ort, Datum

 Unterschrift AntragstellerIn

Gemäß § 18 der Studien- und Prüfungsordnung der Universität Konstanz für den Master-Studiengang Computer and Information Science in der Fassung vom 23. März 2015 wird hiermit dem oben angegebenen Themengebiet zugestimmt und die vorgeschlagenen PrüferInnen bestellt.

Konstanz, den _____

 Die/Der Vorsitzende des Ständigen Prüfungsausschusses Computer and Information Science

List of courses
Master's degree programme:
Computer and Information Science (One-year option)
(study and examination regulations 2015)

Name: _____

Student ID: _____

1. Core area of studies	grade	ECTS-Credits
Advanced level courses offered by the Department of Computer and Information Science and equivalent courses: (total 17 ECTS)		
2. Final part of studies	grade	ECTS-Credits
Master's project:		9
Seminar:		4

Optional: **area of specialisation**

Date _____

signature student _____

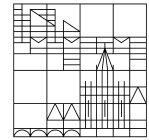
Department of
Computer and Information Science

signature
student advisor _____

Bitte einreichen bei:

Universität Konstanz
Fachbereich Informatik und Informationswissenschaft
Prüfungssekretariat
PZ 807 – Postfach 188
78467 Konstanz

Universität
Konstanz



Kontaktadresse nach dem Studium

Der Fachbereich Informatik und Informationswissenschaft ist bemüht, mit seinen Alumni Kontakt zu halten und über den Werdegang der Absolventen und Absolventinnen informiert zu sein.

Wir möchten Sie deshalb bitten, eine E-Mail-Adresse anzugeben, die auch nach dem Studium gültig bleiben wird, damit sich der Fachbereich mit Ihnen in Verbindung setzen kann.

Wir bitten Sie, dazu folgende Erklärung abzugeben:

Ich bin damit einverstanden, dass sich der Fachbereich Informatik- und Informationswissenschaft nach meinem Studium mit mir in Verbindung setzt, um sich nach meinem Werdegang zu erkundigen.

Ja

Nein

Matrikel-Nr. _____

Meine auch nach dem Studium gültige E-Mail-Adresse

Datum _____

Unterschrift _____