

B200 Anmeldung Masterarbeit
Konsekutiver Master of Science in Public Health

Antragssteller/in			
Name, Vorname:			
Straße:		PLZ Ort:	
Telefon:		E-Mail:	
Matrikelnummer:		Geburtsdatum:	
Studienbeginn:		Fachsemester:	

**Hiermit melde ich mich zur Masterarbeit an.
Das Merkblatt zur Masterarbeit habe ich zur Kenntnis genommen.
Als Thema meiner Masterarbeit schlage ich vor:**

Thema (in deutscher oder englischer Sprachfassung)

Es handelt sich im vorliegenden Fall um die Erstbeantragung eines Masterarbeitsthemas.	Ja	Nein
Der Forschungsansatz ist Quantitativ und beinhaltet die Auswertung bestehender Daten (z.B. Kohorten, Surveys, Registerdaten, Routinedaten, etc.)	Ja	Nein
Quantitativ und beinhaltet die Erhebung von Daten im Rahmen der Masterarbeit (z.B. Fragebogen, Datenverknüpfung, etc.)	Ja	Nein
Qualitativ und beinhaltet die Auswertung oder Inhaltsanalyse von bestehendem Textmaterial (z.B. transkribierte Interviews, Internetforum, etc.)	Ja	Nein
Qualitativ und beinhaltet die Erhebung von Daten im Rahmen der Masterarbeit (z.B. Experteninterviews, Fokusgruppen, etc.)	Ja	Nein
eine systematische Aufarbeitung von Studien im Rahmen eines Reviews (z.B. Systematic Review, Rapid Review, Scoping Review, etc.).	Ja	Nein
Sonstiges (bitte hier näher erläutern)	Ja	Nein
Ich beantrage hiermit, die Masterarbeit als Gruppenarbeit mit anderen Studierenden zu verfassen. (Falls ja, bitte nennen Sie deren Namen)	Ja	Nein
Bei diesem Forschungsansatz ist ein Ethikvotum erforderlich	Ja	Nein

An einer Gruppenarbeit beteiligte Studierende

Im Fall von Gruppenarbeiten muss jede(r) Studierende einen eigenen Antrag auf Anmeldung der Masterarbeit im Prüfungsamt einreichen.

B200 Anmeldung Masterarbeit
Konsekutiver Master of Science in Public Health

Als Erst- und Zweitgutachter/in der Masterarbeit schlage ich folgende Personen vor:

Erstgutachter/in			
Titel / Akad. Grad:			
Name, Vorname:			
Institution:			
Straße:			
PLZ Ort:		Telefon	
E-Mail:			
Ich erkläre mich bereit, die vorgenannte Masterarbeit als Erstgutachter/in zu betreuen und zu begutachten.			
Ort, Datum		Unterschrift Erstgutachter/in	

Zweitgutachter/in			
Titel / Akad. Grad:			
Name, Vorname:			
Institution:			
Straße:			
PLZ Ort:		Telefon	
E-Mail:			
Ich erkläre mich bereit, die vorgenannte Masterarbeit als Zweitgutachter/in zu betreuen und zu begutachten.			
Ort, Datum		Unterschrift Zweitgutachter/in	

Mir ist bekannt, dass bei externen oder nicht im Masterstudiengang Lehrenden bzw. als Prüfer/in zugelassenen Erst- und Zweitgutachter/innen die Zustimmung des Prüfungsausschusses erforderlich ist. Im Bedarfsfall liegen die hierfür erforderlichen Unterlagen über den akademischen Abschluss der / des entsprechenden Gutachters / Gutachterin bei.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/in