

In 3facher Ausfertigung (Studierende/r, Betreuer/in, SSC Philosophie)

**FORMBLATT: Titel der MASTERARBEIT
STUDIENRICHTUNG „Interdisziplinärer MASTER ETHIK für Schule und Beruf“
Administriert am INSTITUT FÜR PHILOSOPHIE**

ZUNAME: Matr.-Nr.:

Vorname: Studienkennzahl:

Wohnort:

Tel. Nr.: Email:

(VORLÄUFIGER) TITEL DER MASTERARBEIT:

.....
.....
.....

Name der Betreuerin/des Betreuers in Blockstaben:

.....
Datum / Unterschrift des Betreuers und Erst-
begutachters der Masterarbeit

.....
Unterschrift des/der Studierenden

Institutssiegel

.....
Unterschrift des Studienprogrammleiters

Vorzeitiger Abbruch der Betreuung am:

Approbation der Masterarbeit am:

.....
Unterschrift des ehemaligen Betreuers
(und Erstbegutachters) der Masterarbeit

.....
Unterschrift des/der Studierenden
bei vorzeitigem Abbruch

Institutssiegel

.....
Unterschrift des Studienprogrammleiters