

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

**FORMBLATT: Titel der MASTERARBEIT  
STUDIENRICHTUNG „PHILOSOPHIE“  
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