



**ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUM MASTERKOLLOQUIUM  
MASTER OF EDUCATION (EVANGELISCHE THEOLOGIE)**

*gemäß PO vom 12. Oktober 2017*

**Persönliche Angaben**

Name	Vorname
Matrikelnummer	

**Kontaktdaten**

Straße, Hausnummer
PLZ Ort
Telefon
E-Mail

**Zulassungsvoraussetzungen**

- Erfolgreicher Abschluss des fachwissenschaftlichen Moduls (MA-Ed-FW)

### Angaben zum Prüfungstermin

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum Masterkolloquium im

Sommersemester \_\_\_\_\_  Wintersemester \_\_\_\_\_.

.....  
Ort, Datum

.....  
Prüfungskandidat/in

**Fach 1:** \_\_\_\_\_

Zustimmung der Prüferin/des Prüfers:

.....  
Ort, Datum

.....  
Prüferin/Prüfer

**Fach 2:** \_\_\_\_\_

Zustimmung der Prüferin/des Prüfers:

.....  
Ort, Datum

.....  
Prüferin/Prüfer