

Bereich Mathematik und Naturwissenschaften Fakultät Psychologie

## Abgabe und Bewertung der Master-Arbeit

im Master-Studiengang Psychologie: Cognitive-Affective Neuroscience

Name, Vorname:		
geb. am:		Matrikelnummer:
Tel. / E-Mail-Adresse:	/	
Von mir wurde die Master-	Arbeit mit dem Thema (Thema	in Wortlaut und Schreibweise verbindlich):
angefertigt und am  HINWEIS:		im Prüfungsamt eingereicht.
Hat sich der Titel der Ma		chlag im Antrag auf Zulassung zur Master-Arbei ufügen, dass es sich um keine Themenänderung
Betreuer/Erstgutachter:	(Titel, akad. Grade, Vorname,	, Name)
Zweitgutachter:	(Titel, akad. Grade, Vorname,	, Name)
 Datum		Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers
Weitergabe der Master-Ark	peit zur Begutachtung mit Rück	gabetermin am
Bewertung der Master-Arb	eit lt. vorliegenden Gutachten:	
Betreuer/Erstgutachter:	Note:	
Zweitgutachter:	Note:	
Note der Master-Arbeit (ge	rm. § 21 (8) MPO):	/ 30 LP
 Datum		 Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses