

# ANMELDUNG ZUR MASTERABSCHLUSSPRÜFUNG MUSIKWISSENSCHAFT

an der Robert Schumann Hochschule Düsseldorf

Name: ..... Vorname: .....

Matrikel-Nr.: .....

Anschrift: .....

E-Mail Adresse: /

Telefon: .....

**(Die Angabe der E-Mail Adresse und Telefonnummer ist freiwillig, erleichtert aber ggf. schnelle Rückfragen)**

- Hiermit melde ich mich zur Masterprüfung im SS/WS \_\_\_\_\_ an. Die Fristsetzungen nach § 17 (3) PO Master Musikwissenschaft beginnen mit der Aushändigung des Themas

Gleichzeitig gebe ich nachstehende **Erklärung** ab:

- Hiermit erkläre ich, dass ich **noch keine** Masterabschlussprüfung (nach EU-Recht) oder einen dieser Prüfung entsprechenden Abschluss in demselben oder einem vergleichbaren Studiengang abgelegt habe und mich in keinem schwebenden Prüfungsverfahren befinde.
- Hiermit erkläre ich, dass ich **bereits eine** Masterabschlussprüfung (nach EU-Recht) oder einen dieser Prüfung entsprechenden Abschluss in demselben oder einem vergleichbaren Studiengang abgelegt habe und diese nicht bestanden habe.  
Eine Wiederholung dieser Prüfung habe ich:  bereits absolviert  noch nicht absolviert
- Hiermit beantrage ich eine **Verschiebung der Masterprüfungen aus triftigen Gründen.**

.....

(Ort / Datum)

.....

(Unterschrift der /des Studierenden)

Vom der /dem Studiengangbeauftragten auszufüllen:

- Der Nachweis von mindestens 48 CPs (ohne Wahlpflichtbereich) liegt vor.

**Gründe für die Verschiebung:**

.....

(Ort / Datum)

.....

(Unterschrift der /des Studiengangbeauftragten)