



**Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit  
im Studienfach Sonderpädagogik mit Schwerpunkt Gymnasium, Integrierte Sekundarschule oder berufliche  
Schulen, Master of Education, fachspezifische Prüfungsordnung 2015 (für den Schwerpunkt Berufsschule in  
der Fassung der Änderungsordnung vom 20. August 2019)**

**VON ANTRAGSTELLER\_IN AUSZUFÜLLEN**

Ich beantrage beim zuständigen Prüfungsausschuss die Zulassung zur Abschlussarbeit im oben angegebenen Studiengang/Studienfach/Studienanteil und die entsprechende Bestellung der Prüfer\_innen.

<b>Anrede:</b> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> ohne Anrede*		<b>Matrikelnummer:</b>
* Bitte ankreuzen, wenn Sie auf Ihren Abschlussdokumenten keine geschlechtsspezifische Anrede wünschen.		
<b>Name:</b>	<b>Vorname/n:</b>	
<b>Postanschrift:</b>	<b>Telefonnummer:</b>	
	<b>E-Mail-Adresse:</b>	
<b>Ich schlage folgende_n Erstprüfer_in vor (in Druckbuchstaben):</b>	<b>Ich schlage folgende_n Zweitprüfer_in vor (in Druckbuchstaben):</b>	
Ich habe bereits Abschlussarbeiten in meinem Studiengang bzw. in Studienfächern oder Studienanteilen, die zu meinem Studiengang gehören, verfasst:		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bestanden <input type="checkbox"/> ja, nicht bestanden <input type="checkbox"/> ja, angemeldet, aber noch nicht bewertet		
<b>Wenn ja:</b> Hochschule, Datum, Studiengang/Studienfach/Studienanteil, Anzahl der Prüfungsversuche, Freiversuch:		
_____ Datum		_____ Unterschrift Antragsteller_in

**VON VORGESCHLAGENER\_M ERSTPRÜFER\_IN AUSZUFÜLLEN**

**Thema der Abschlussarbeit in deutscher Sprache (in Druckbuchstaben):**

**Thema der Abschlussarbeit in englischer Sprache (in Druckbuchstaben):**

Ich vergebe nach Beratung mit dem\_der Antragsteller\_in das Thema und erkläre mich bereit, die Betreuung zu übernehmen sowie ein Gutachten zur Arbeit zu erstellen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erstprüfer\_in

**VON VORGESCHLAGENER\_M ZWEITPRÜFER\_IN AUSZUFÜLLEN**

Ich erkläre mich bereit, ein Gutachten zur Arbeit mit dem oben genannten Thema zu erstellen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zweitprüfer\_in

**BITTE REICHEN SIE NACH VERVOLLSTÄNDIGUNG DIESER SEITE DEN GESAMTEN ANTRAG IM PRÜFUNGSBÜRO EIN.**

Matrikelnummer:
-----------------

---

VOM PRÜFUNGSBÜRO AUSZUFÜLLEN

Allgemeine Zulassungsvoraussetzungen:

Antragsteller\_in ist oder war innerhalb des letzten Jahres vor Antragstellung an der Humboldt-Universität zu Berlin immatrikuliert (§ 100 Abs. 4 Satz 1 Ziffer 1 oder Satz 2 ZSP-HU).  ja  nein

Antragsteller\_in benötigt die Prüfung im Rahmen ihres\_seines Studiengangs oder ihrer\_seiner Studienfächer gemäß § 100 Abs. 4 Satz 1 Ziffer 1 oder Satz 2 ZSP-HU oder kann die Prüfung wählen (§ 100 Abs. 4 Ziffer 2 ZSP-HU).  ja  nein

---

Fachspezifische Zulassungsvoraussetzungen für die Abschlussarbeit:

Keine Zulassungsvoraussetzungen

---

Votum des Prüfungsbüros:

Die Zulassungsvoraussetzungen sind erfüllt:  ja  nein

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Prüfungsbüro

---

VON DER\_DEM PRÜFUNGSAUSSCHUSSVORSITZENDEN AUSZUFÜLLEN

Thema und Themenvergabe entsprechen den Prüfungsregeln:  ja  nein

Antragsteller\_in wird zur Abschlussarbeit zugelassen:  ja  nein

Vorgeschlagene\_r Erstprüfer\_in ist prüfungsberechtigt:  ja  nein

Vorgeschlagene\_r Erstprüfer\_in wird bestellt:  ja  nein

Vorgeschlagene\_r Zweitprüfer\_in ist prüfungsberechtigt:  ja  nein

Vorgeschlagene\_r Zweitprüfer\_in wird bestellt:  ja  nein

Bei „nein“ bitte Begründung dokumentieren und ggf. abweichende Entscheidung nennen:

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende\_r

Stempel