

Name, Vorname/ Last name, first name	Matrikelnummer / Student Number
E-Mail / email	Tel. / phone
<p>Bitte beachten Sie: Die Zulassung wird ausschließlich an die dem Immatrikulationsamt gemeldete Korrespondenzadresse gesandt.</p> <p><u>Please note:</u> The letter of admission will exclusively be sent to the postal address you indicated upon enrollment</p>	

An den Masterprüfungsausschuss / To the Board of Examiners
Fakultät VI – Medizin und Gesundheitswissenschaften/Faculty of Medicine and Health Science
Carl von Ossietzky Universität Oldenburg / University of Oldenburg
D-26111 Oldenburg

Anmeldung der Masterarbeit im Studiengang

Application for Final Thesis and Final Oral Examination

Ich beantrage die Zulassung zur Masterarbeit und dem Abschlusskolloquium.
I apply for admission to the Master's thesis and to the final oral examination

Ich bin an der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg immatrikuliert, habe mindestens 60 Kreditpunkte, darunter 9 Kreditpunkte im Modul psy240 (oder 6 Kreditpunkte im Modul psy241) Computation in Neuroscience, nach Maßgabe der studiengangsspezifischen Anlage erworben und füge dem Antrag folgende Unterlagen bei:

I am enrolled at Oldenburg University and have achieved 60 credit points, including 9 credit points for module psy240 (or 6 credit points for module psy241) Computation in Neuroscience, in line with the relevant exam regulations. I have attached the following documents:

Antrag auf Vergabe des Themas der Abschlussarbeit
Application for the assignment of the thesis' subject

Die Masterarbeit soll als Gruppenarbeit bzw. Einzelarbeit angefertigt werden.
The Master's thesis is supposed to be a group work individual work

(Bei Gruppenarbeit, bitte die Namen der/des anderen Studierenden angeben):
(If it is a group work: please indicate the name of the other student): _____

Erklärung/ Declaration) *

- Ich erkläre hiermit pflichtgemäß, dass ich bisher keine Masterprüfung oder Teile einer solchen Prüfung oder einer anderen Prüfung in einem der gewählten Fächer an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland oder in dem europäischen Hochschulraum endgültig nicht bestanden habe oder mich in einem laufenden Prüfungsverfahren befinde.

I hereby declare that I have not ultimately failed a final examination in the same Master's Degree program or in parts thereof at any other university or college in Germany or in any other European country or that I am not currently undergoing a final examination procedure in a Master's Degree program at any other institution.

- Ich erkläre hiermit pflichtgemäß, dass ich eine Masterprüfung (wie oben beschrieben) **erstmalig** nicht bestanden habe.

I hereby declare that I have ultimately failed a final examination in a Master's Degree program (as outlined above).

Datum der **erstmalig** nicht bestandenen Masterprüfung:

Date of the failed final examination:

Hochschule/ University or college:

Datum/ Date

Unterschrift/ Student's signature

*Die Zulassung zur Masterprüfung wird versagt, wenn die Studentin/ der Student diese in denselben Fächern endgültig nicht bestanden hat.

Admission to the final examination in the Master's Degree program is denied if the student has ultimately failed in the same program at any other European university or college.

Nicht von dem/der AntragstellerIn auszufüllen / Not to be filled out by the applicant:

Dem Antrag wird stattgegeben / *The application is approved*

Der Antrag wird abgelehnt / *The application is rejected*

Begründung/ Reasons:

Datum / Date

Unterschrift Vorsitzender des Prüfungsausschusses
Signature Chair of the Board of Examiners

Oldenburg, den

An den Masterprüfungsausschuss / To the Board of Examiners
Fakultät VI – Medizin und Gesundheitswissenschaften/ Faculty of Medicine and Health Science
Carl von Ossietzky Universität Oldenburg / University of Oldenburg
D-26111 Oldenburg

Masterarbeit / Subject of Master's thesis

Themensteller/in inkl. E-Mail-Adresse:

Supervising examiner incl. e-mail address:

Zweitgutachter/in inkl. E-Mail-Adresse:

Second examiner incl. e-mail address:

Studiengang/ Study program:

Ich habe mit der Kandidatin/dem Kandidaten

The candidate

für ihre/seine Masterarbeit folgendes Thema vereinbart:

and I agreed on the following subject for her/his final thesis:

Erstgutachter/in / Supervising examiner:

Ich übernehme die laufende Betreuung der Arbeit und werde bei dem Abschlusskolloquium anwesend sein.

I will take over the day-to-day supervision of the thesis and will be present at the final colloquium.

Zweitgutachter/in / Second examiner:

Ich stimme dem Thema zu, betreue die Arbeit und werde bei dem Abschlusskolloquium anwesend sein.

I agree with the topic, will supervise the thesis and will be present at the final colloquium.

Unterschrift der/des betreuenden ErstgutachterIn /
Signature supervising examiner

Unterschrift der/des ZweitgutachterIn /
Signature second examiner

Im Falle einer Betreuung durch zwei hauptamtlich beschäftigte Lehrende der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg, die nicht der Hochschullehrergruppe angehören (§ 21 Abs. 2 MPO), ist die Zustimmung der Arbeitsgruppenleitung notwendig:

In the case of supervision by two lecturers of the University of Oldenburg who do not hold a professorship (§ 21 sec 2 exam regulations), the approval of the laboratory head is required:

Unterschrift der Arbeitsgruppenleitung/ Signature laboratory head

Bitte beachten Sie: § 21 Abs. 1 MPO „Die Masterarbeit soll zeigen, dass die oder der Studierende in der Lage ist, innerhalb einer vorgegebenen Frist ein Problem selbstständig nach wissenschaftlichen Methoden zu bearbeiten.“

Please note: § 21 sec 1 of the relevant exam regulations: A Master's thesis is to show that the student is able to work on a given problem independently by applying scientific methods and within a clearly specified period of time.

Daher darf mit dem Anfertigen der Masterarbeit erst nach erfolgter Zulassung begonnen werden.

For this reason work on the thesis may not be taken up until the student has been formally admitted to the thesis project.