



HOCHSCHULE FÜR MUSIK UND THEATER »FELIX MENDELSSOHN BARTHOLDY« LEIPZIG

Füllen Sie bitte alle Felder am PC aus. Drucken Sie das Formular bitte aus und lassen es von Ihrem_r Mentor_in, Zweit-Gutachter_in an den vorgesehenen Stellen unterschreiben. Reichen Sie es anschließend bitte im Prüfungsamt bei Frau Katharina Ruhe (Zimmer 105 oder unter katharina.ruhe@hmt-leipzig.de) ein. Abgabetermin für die Bearbeitung im **Sommersemester: 10. Januar** / **Wintersemester: 01. Juni**

Please fill out all fields on the PC. Please print out the form and have it signed by your mentor and second reviewer at the designated offices. Then please submit it to the examination office Ms. Katharina Ruhe (room 105). Submission deadline in the **summer semester: January 10th** / **winter semester: June 1st**

alle Fachrichtungen - außer Schauspiel! - | all disciplines - except acting! -

Drucken | print

Antrag zur Abschlussleistung
Application for a thesis

Bachelorarbeit
bachelor thesis

Masterarbeit
master thesis

Masterprojekt (Dramaturgie)
master project (dramaturgy)

Name, Vorname
surname, first name

HMT-Mailadresse
HMT email address

Adresse | address

Telefon | phone

Matrikelnummer | matriculation number

Fachrichtung | subject area

Semester der Bearbeitung
final semester

Hauptfach | major subject

Dekan_in | dean

Bachelorarbeit eingebettet in die Lehrveranstaltung
Bachelor thesis embedded in the course

gewünschtes Thema der Arbeit
desired subject of the thesis

Ich möchte die Arbeit in Englischer Sprache schreiben.
I would like to write my thesis in english.

Für die Begutachtung der Arbeit schlage ich vor: | For the assessment of the thesis I suggest:

1. Mentor_in - Betreuer_in: | mentor:

Frau | Herrn

Ich bin mit dem Thema einverstanden und bereit, die Arbeit als Mentor_in (in englischer Sprache) zu betreuen.

Ort, Datum

Unterschrift Mentor_in

Adresse (hier bitte die aktuelle Postanschrift des/der Mentor_in angeben)
Address (please state the current postal address of the mentor here)

2. Zweitgutachter_in | second assessor:

Frau | Herr

Ich erkläre mich bereit, die Zweitbegutachtung der Arbeit (in englischer Sprache) zu übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Zweit-Gutachter_in

Adresse (hier bitte die aktuelle Postanschrift des/der Zweitgutachter_in angeben)
Address (please state the current postal address of the second assessor here)

Sollte meine Arbeit mit der Note "1,5" oder besser bewertet werden, erkläre ich mein Einverständnis, dass meine Arbeit in der Hochschulbibliothek zur Präsenznutzung aufgenommen und im Rahmen des Leihverkehrs zur Einsichtnahme zugänglich gemacht wird.

Leipzig, den

If my work is graded "1.5" or better, I declare my consent that my work is recorded in the university library for reference use and made available for use as part of the loan system.

Unterschrift Studierende_r

Genehmigung des Themas und der Gutachter_innen durch den/die Dekan_in | Approval of the topic and the reviewers by the dean

Ort, Datum

Unterschrift Dekan_in