UNIVERSITÄT BREMEN

Anmeldung zur Masterarbeit im Studiengang „Master of Neurosciences"
Application for Admission to the Master's Thesis in the Study Programme "Master of Neurosciences"

An den Prüfungsausschuss
„Master of Neurosciences "
Fachbereich 2 Biologie / Chemie
z. H. Frau Köhler
Leobener Str.
28359 Bremen

Please include submission of the application at a current enrollment.

vom Studierenden auszufüllen:
to be filled in by student:

Name, First Name / Name, Vorname	
Enrolment No. / Matrikelnr.:	
Address / Anschrift:	
Phone / Telefonnr.:	
E-mail:	

Title of the Master's Thesis / Titel der Masterarbeit (englisch):

City, Date / Ort, Datum:

Student's Signature / Unterschrift des/r Studierenden

City, Date / Ort, Datum:

Signature First Examiner / Unterschrift Erstgutachter (**Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen**)

City, Date / Ort, Datum:

Signature second Examiner (**Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen**)

E-mail address of examiner outside Bremen Universität

Commencement date of thesis / Starttermin der Masterarbeit:

Declaration:
I herewith declare that I have not sat, or applied to sit, for the exam of B.Sc./M.Sc., respectively, at any other university within the purview of a German Institution. I am not involved in any other pending examination procedures.

Erklärung:
Ich erkläre hiermit, dass ich an keiner anderen Universität innerhalb einer deutschen Institution die B.Sc./M.Sc.-Prüfung abgelegt oder mich dafür angemeldet habe. Ich bin an keinerlei schwebenden Prüfungsverfahren beteiligt.

City, Date / Ort, Datum:	**Student's Signature / Unterschrift des/r Studierenden**

Achtung:
Ist die Bearbeitungszeit von 24 Wochen (§7[4]) der fachspezifischen Masterprüfungsordnung „Master of Neuro-sciences" nicht ausreichend, haben Sie die Möglichkeit, einmalig eine Verlängerung von 4 Wochen zu beantragen. ***Dazu ist ein begründeter formloser Antrag erforderlich.***

Attention:
Should the period of 24 weeks provided according to the subject specific examination regulations „Master of Neurosciences"(§7[4]) not be sufficient, you may apply informally once for a four weeks' prolongation. ***An informal application explaining the reason is required.***

Zulassung zur Masterarbeit: Ja: ☐

Nein: ☐

Datum	Unterschrift des Vorsitzenden des Masterprüfungsausschusses Neurosciences