**Antrag auf externe Masterarbeit**

Hiermit beantrage ich die in der beigefügten Betreuungszusage beschriebene externe Masterarbeit im Rahmen des Studiengangs Marine Umweltwissenschaften durchführen zu dürfen.

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Matrikelnummer |  |

**Ich habe zur Kenntnis genommen, dass dieser Antrag nicht die Anmeldung der Masterarbeit beim akademischen Prüfungsamt ersetzt.**

|  |
| --- |
| Datum und Unterschrift des/der Studierenden |

Der vollständig ausgefüllte Antrag inkl. der Betreuungszusage ist beim Vorsitzenden/der Vorsitzenden des Prüfungsausschusses für den Studiengang Master Marine Umweltwissenschaften einzureichen.

Der Antrag wird nach Zustimmung durch den Prüfungsausschuss an das Prüfungsamt weitergeleitet. Bei Ablehnung des Antrags wird der/die Studierende unverzüglich durch den Prüfungsausschuss informiert.

**Von dem/der Vorsitzenden des Prüfungsausschusses auszufüllen:**

|  |
| --- |
| **Dem Antrag wird stattgegeben** |
| Datum und Unterschrift des/der Vorsitzenden des Prüfungsausschusses |

****

**Betreuungszusage für Masterarbeit**

zwischen dem

**Institut für Chemie und Biologie des Meeres (ICBM)**

**Carl von Ossietzky Universität of Oldenburg**

Carl-von-Ossietzky-Str. 9-11   
26111 Oldenburg

vertreten durch den/der Gutachter/in der Masterarbeit der Universität   
gemäß §21(2) der Prüfungsordnung

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Gutachter/in der Universität |  |

und

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der externen Gutachter/in |  |

als Zweitgutachter/Betreuer für die Masterarbeit von

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Studierenden |  |
| Matrikelnummer |  |

**Zeitplan** Die Gesamtdauer der Masterarbeit beträgt 6 Monate

|  |  |
| --- | --- |
| Beginn der Arbeit an externer Stelle (Datum) |  |
| Ende der Arbeit an externer Stelle (Datum) |  |

**Masterarbeitsthema**

|  |
| --- |
|  |

**Externe/r Betreuer/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Institution |  |
| Adresse |  |
| Email |  |

**Betreuung**

Der/die externe Betreuer/in ist dafür verantwortlich, dem/der Masterstudenten/in einen entsprechend ausgestatteten Laborarbeitsplatz zur Verfügung zu stellen und die selbständige wissenschaftliche Arbeit des/der Masterstudenten/in zu begleiten und zu unterstützen.   
  
Die Verantwortung für eventuell notwendige zusätzliche Kranken- und Unfallversicherungen liegt bei dem/der Studenten/in.

**Unterschriften**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Name** | **Datum** | **Unterschrift** |
| Externe/r Gutachter/in |  |  |  |
| Lokale/r Gutachter/in |  |  |  |
| Master Student/in |  |  |  |

Die Unterschrift des/der externen Betreuers/in kann in elektronischer Form erfolgen.