

Sächsische Bildungsagentur, Regionalstelle Leipzig
Wissenschaftliche Arbeit

Name: Vorname:

Geburtstag: Telefon:

Aktuelle Anschrift:

PLZ, Ort, Straße:

E-Mail:.....

Lehramt an:

Fächer/Fachrichtungen:

voraussichtlicher Prüfungszeitraum: Frühjahr/Herbst Jahr:

Wissenschaftliche Arbeit im Fach:

Thema der Arbeit:

.....

.....

.....

Name des Hochschullehrers:

Ich bestätige, dass ich das Thema am . . . vergeben habe und ein Gutachten erstellen werde.

Datum: Unterschrift:.....

Name des zweiten Gutachters:

Ich erstelle ein weiteres Gutachten.

Datum. Unterschrift:

Hinweise:

1. Das Original und drei Kopien des ausgefüllten Formblattes sind dem Referat 52/Lehramtsprüfungen binnen 5 Tagen nach Vergabe des Themas zu übergeben.
2. Jede Änderung des Themas bedarf der Zustimmung des Referates 52/Lehramtsprüfungen, die vom Bewerber unverzüglich einzuholen ist.
3. Die Rückgabe des Themas ist nur einmal innerhalb eines Monats möglich.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Bewerbers

Vom Referat 52/Lehramtsprüfungen auszufüllen:

Abgabetermin der wissenschaftlichen Arbeit:

Abgabetermin des/der Gutachten(s):

.....
Datum

.....
Unterschrift