

**Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit  
im Studiengang Soziale Arbeit: Klinische Sozialarbeit**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer HS Coburg\_\_\_\_\_

Matrikelnummer ASH Berlin\_\_\_\_\_

hat am \_\_\_\_\_ die Masterarbeit mit dem Thema:

---

---

---

ggf. Untertitel:

---

---

---

beantragt.

Von der Prüfungskommission bestellte Erstgutachter/in und Zweitgutachter/in sind:

Erstgutachter/in: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Zweitgutachter/in: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Die abgeschlossene Masterarbeit ist spätestens 36 Wochen (Datum Versand Poststempel) nach Antragstellung in der Geschäftsstelle für postgraduale Weiterbildungsstudiengänge (Raum 350 B) an der Alice-Salomon-Hochschule, Alice-Salomon-Platz 5 in 12627 Berlin zur Weiterleitung an die Gutachter/innen vorzulegen. Die festgesetzte Frist wird von o. g. Geschäftsstelle überwacht. Die Abschlussarbeit gilt als nicht ausreichend bewertet, wenn sie nicht fristgerecht eingereicht wird.

**Erklärung der/des Studierenden:**

Ich versichere, dass ich die Zulassungsvoraussetzungen für das Ablegen der Masterarbeit nach der für mich jeweils geltenden Studien- und Prüfungsordnung und dem Studienplan erfülle. Ich befinde mich derzeit im ..... Fachsemester.

---

Datum

Unterschrift der/des Studierenden