

## Antrag auf EXTERNE Durchführung der Masterarbeit Master Biologie

Nachname, Vorname: ..... Matrikelnr.: .....  
*name, first name* *student ID*

Vollständige Postanschrift: .....  
*complete mailing address*

Tel.: ..... Zedat-Email: .....@zedat.fu-berlin.de  
*phone* *ZEDAT email*

Mobil: ..... Private Email: .....  
*mobile number* *private email*



Hiermit beantrage ich die Durchführung einer externen Masterarbeit.

*(Bitte beachten Sie, dass dieser Antrag sich lediglich auf die voraussichtlich externe Durchführung der Masterarbeit bezieht. Die konkrete Anmeldung zur Masterarbeit erfolgt erst durch Einreichen der Formulare „Voraussetzungen für die Zulassung zur Masterarbeit“ und „Gesuch auf Anmeldung der Masterarbeit“ unter Benennung eines zum Institut für Biologie der Freien Universität Berlin gehörenden ‚internen‘ Zweitbetreuers und bei Vorliegen sämtlicher Zulassungsvoraussetzungen entsprechend der jeweiligen Studien- u. Prüfungsordnung.*

*I hereby apply for an external master thesis.*

*Important! The precise registration for the master thesis is effected through submitting the document's "Voraussetzungen für die Zulassung zur Masterarbeit" and "Gesuch auf Anmeldung der Masterarbeit" under naming an internal second supervisor from the institute of biology at the Freie Universität Berlin and for submission of all approval requirements according to the study and examination regulations.*

Die Arbeit soll in folgendem Bereich absolviert werden (kurze Beschreibung des Arbeitsgebiets/Arbeitsweisen etc.):

*The thesis should be carried out in the following area (brief description of the research area/topic etc.):*

**Die Erstbetreuung (berechtigt sind i.d.R. Prof. oder PD) der Arbeit vor Ort (extern) erfolgt durch:**

*The local first supervisor (authorized are professors and lecturers) for the thesis (external) is:*

.....  
*(Nachname, Vorname)*  
*name, first name*

**Die Arbeit wird durchgeführt am:**

*The work is carried out at:*

*(Vollständige dienstliche Postanschrift des Erstbetreuers, sowie E-Mail Adresse)*  
*(complete official business mailing address of the supervisor and e-mail address)*

**Mein Zweitbetreuer am Institut für Biologie ist:**

*The second supervisor at the institute of biology is::*

.....  
*(Nachname, Vorname)*  
*name, first name*

.....  
Ort, Datum  
*place, date*

.....  
Unterschrift des Antragstellers  
*signature of applicant*

**NICHT vom Studierenden auszufüllen:**

*NOT to be filled out by the student*

Zustimmung wird erteilt .....  
Datum / Der Vorsitzende des Masterprüfungsausschusses