

# Theologische Fakultät Trier

## Studiengang: Magister in Theologie

---

### Antrag

an den Prüfungsausschuss  
der Theologischen Fakultät Trier

### auf Zulassung zur Magisterabschlussprüfung

#### Antragstellerin / Antragsteller:

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

geb. am \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_

Betreuer/in der Magisterarbeit

Moderator/in der Magisterprüfung: \_\_\_\_\_

Prüfer/in (Fächergruppe): \_\_\_\_\_

Prüfer/in (Fächergruppe): \_\_\_\_\_

Prüfer/in (Fächergruppe): \_\_\_\_\_

Trier, \_\_\_\_\_

Antragsteller/in

---

Der Termin für die Magisterabschlussprüfung wird nach Rücksprache mit den

beteiligten Prüfern auf das folgende Datum festgesetzt: \_\_\_\_\_

Als Beisitzer/in bzw. Protokollführer/in fungiert: \_\_\_\_\_

Trier, \_\_\_\_\_

Vorsitzender des Prüfungsausschusses