

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