

**Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit Psychologie
für den Studiengang:
Klinische und Gesundheitspsychologie**

§ 9 der PO vom 26.06.14, Amtsblatt 30/14

**an den Masterprüfungsausschuss
Psychologie**

Bitte am PC ausfüllen!

Anrede Vorname Name

E-Mail Matrikelnummer

Telefon/Handy

Straße PLZ Ort

Anlagen

- Nachweis der Immatrikulation im Masterstudiengang Psychologie in den beiden dem Antrag vorausgehenden Semestern
- Nachweis über die Leistungen der Module des Masterstudiengangs gemäß § 4 Abs. 2 Nr. 1 bis 3 Studienordnung im Umfang von 30 LP erfolgreich absolviert haben.
- Themenvorschlag für die Masterarbeit und Einverständniserklärung beider Prüfer*innen

Ich stelle den Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit im Masterstudiengang Psychologie und versichere, an keiner anderen Hochschule der Bundesrepublik Deutschland im gleichen Studiengang, im gleichen Fach oder in einem Modul, welches einem der im Masterstudiengang Psychologie studierten Module vergleichbar ist, Leistungsnachweise endgültig nicht erbracht oder Prüfungsleistungen endgültig nicht bestanden zu haben.

Berlin, den _____

Unterschrift

Vermerke des Prüfungsbüros
Berlin, den _____ Eingang im Prüfungsbüro
Berlin, den _____ Unterschrift der/des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

Themenvorschlag für die Masterarbeit Psychologie: Klinische und Gesundheitspsychologie

Angaben zur Kandidat*in

Name

Vorname

Matrikelnummer

Titelvorschlag für die Masterarbeit in Deutsch und Englisch

Hinweis: sofern der Titel genehmigt wird, wird dieser Bereich 1:1 in das Abschlusszeugnis übernommen. Eine Änderung ist nur noch in begründeten Ausnahmefällen möglich und bedarf eines schriftlichen Änderungsantrags an den Prüfungsausschuss.

Abstract (Kurzzusammenfassung der geplanten wissenschaftlichen Arbeit)

Einverständniserklärung Prüfer*in 1

Hiermit bestätige ich, dass ich die Erstbegutachtung der auf Seite 2 beschriebenen Masterarbeit übernehme und mit dem Titelvorschlag und der Kurzzusammenfassung einverstanden bin.

Name, Vorname 1. Prüfer*in: _____
(in Druckbuchstaben)

- | | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Steht Prüfer*in 1 auf der Prüfer*innenliste des Fachbereichs EWIPSY? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ist Prüfer*in 1 promovierte*r wissenschaftliche*r Mitarbeiter*in des Wissenschaftsbereichs Psychologie der Freien Universität? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Aktuelle Stelle Prüfer*in 1 mit Angabe der Institution:
(Stempel) | | |

Hinweis zu Fragen 4-6: Nachweise (Urkunde, Homepage der Institution, o.Ä.) sind jeweils beizufügen, sofern Prüfer*in weder auf Prüfer*innenliste steht noch wissenschaftliche Mitarbeiter*in des Wissenschaftsbereichs Psychologie der FU Berlin ist.

- | | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 4. Hat Prüfer*in 1 einen Master oder ein Diplom in Psychologie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Hat Prüfer*in 1 eine abgeschlossene Promotion... | | |
| a. ... in einem Themengebiet der Psychologie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. ... in einem anderen Fach als Psychologie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Hat Prüfer*in 1 eine fachärztliche Ausbildung ...
(Nachweise (Urkunde) beifügen) | | |
| a. ... für Psychiatrie und Psychotherapie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. ... für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. ... für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -
psychotherapie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sofern Sie über eine andere fachärztliche Ausbildung oder über eine Promotion außerhalb der Psychologie verfügen oder anderweitig vergleichbar mit den oben genannten Psycholog*innen qualifiziert sind und als Prüfer*in agieren möchten, müssen Sie – sofern Sie nicht Mitglied des Wissenschaftsbereichs Psychologie der FU Berlin sind – einen Antrag stellen, indem Sie nachvollziehbar aufzeigen, warum Sie vor dem Hintergrund der gesetzlichen Bestimmungen als qualifiziert gelten sollten. Sofern Sie bereits einen Antrag gestellt haben und dieser positiv entschieden wurde, teilen Sie dies bitte dem Prüfungsbüro Master Psychologie mit.

Datum und Unterschrift 1. Prüfer*in

Einverständniserklärung Prüfer*in 2

Hiermit bestätige ich, dass ich die Zweitbegutachtung der auf Seite 2 beschriebenen Masterarbeit übernehme und mit dem Titelvorschlag und der Kurzzusammenfassung einverstanden bin.

Name, Vorname 2. Prüfer*in: _____
(in Druckbuchstaben)

- | | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Steht Prüfer*in 2 auf der Prüfer*innenliste des Fachbereichs EWIPSY? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ist Prüfer*in 2 promovierte*r wissenschaftliche*r Mitarbeiter*in des Wissenschaftsbereichs Psychologie der Freien Universität? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Aktuelle Stelle Prüfer*in 2 mit Angabe der Institution:
(Stempel) | | |

Hinweis zu Fragen 4-6: Nachweise (Urkunde, Homepage der Institution, o.Ä.) sind jeweils beizufügen, sofern Prüfer*in weder auf Prüfer*innenliste steht noch wissenschaftliche Mitarbeiter*in des Wissenschaftsbereichs Psychologie der FU Berlin ist.

- | | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 4. Hat Prüfer*in 2 einen Master oder ein Diplom in Psychologie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Hat Prüfer*in 2 eine abgeschlossene Promotion... | | |
| a. ... in einem Themengebiet der Psychologie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. ... in einem anderen Fach als Psychologie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Hat Prüfer*in 2 eine fachärztliche Ausbildung ...
(Nachweise (Urkunden) beifügen) | | |
| a. ... für Psychiatrie und Psychotherapie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. ... für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. ... für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -
psychotherapie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sofern Sie über eine andere fachärztliche Ausbildung oder über eine Promotion außerhalb der Psychologie verfügen oder anderweitig vergleichbar mit den oben genannten Psycholog*innen qualifiziert sind und als Prüfer*in agieren möchten, müssen Sie – sofern Sie nicht Mitglied des Wissenschaftsbereichs Psychologie der FU Berlin sind – einen Antrag stellen, indem Sie nachvollziehbar aufzeigen, warum Sie vor dem Hintergrund der gesetzlichen Bestimmungen als qualifiziert gelten sollten. Sofern Sie bereits einen Antrag gestellt haben und dieser positiv entschieden wurde, teilen Sie dies bitte dem Prüfungsbüro Master Psychologie mit.

Datum und Unterschrift 2. Prüfer*in