

Muthesius Kunsthochschule
Prüfungsamt
Legienstraße 35
24103 Kiel

Antrag auf Abbruch der Thesearbeit

Name, Vorname: _____

Studiengang: _____

Matrikel-Nummer: _____

Abschluss (Bachelor, Master): _____

Gründe für den Abbruch (bitte kurze Beschreibung):

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass ein Abbruch meiner Bachelorarbeit/
Masterarbeit in diesem Semester SS/WS _____ als Fehlversuch (nicht bestanden)
gewertet wird.

Nicht bestandene Prüfungen können einmal wiederholt werden.
Ich verpflichte mich hiermit die Wiederholungsprüfung zum nächstmöglichen Termin
mit einem neuen Thema abzulegen.

Ort, Datum:

Unterschrift: