



Fachbereich 04 Psychologie  
Prüfungsausschuss Studiengang Psychologie  
Prof. Dr. Dr. Martin P e p e r

Prüfungsbüro Gabriele Hilberg – Gabriele Rokitzki  
Tel.: +49 [0]6421/ 28 – 23618 / - 23208  
Fax: +49 [0]6421 28 28929  
E-Mail: pruef04@staff.uni-marburg.de  
Anschrift: Gutenbergstr. 18 35032 Marburg

**1. Antrag auf Änderung des Titels / der Anleiterin/des Anleiters / der Gutachter:innen einer Abschlussarbeit (von der/dem Studierenden auszufüllen)**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Psychologie B.Sc.

Psychologie M.Sc.

Hiermit beantrage ich folgende Änderungen des Titels bzw. der Betreuungsverhältnisse meiner Abschlussarbeit:

**Änderung des Titels der Arbeit:**

Titel (alt): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Titel (neu): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit der Änderung des Titels ist **keine** wesentliche Neuausrichtung der Arbeit verbunden.

**Änderung der Anleiterin / des Anleiters der Arbeit:**

Anleiter:in (alt) \_\_\_\_\_ Anleiter:in (neu) \_\_\_\_\_

**Änderung der Gutachterin / des Gutachters der Arbeit:**

Erst-Gutachter:in (alt) \_\_\_\_\_ Erst-Gutachter:in (neu) \_\_\_\_\_

Zweit-Gutachter:in (alt) \_\_\_\_\_ Zweit-Gutachter:in (neu) \_\_\_\_\_

Sachgründe für den Betreuungs- bzw. Prüferwechsel:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Antragsteller:in \_\_\_\_\_

## 2. Stellungnahme der Anleiterin/des Anleiters / der Gutachter:innen

Von der geplanten Änderung des Titels der Abschlussarbeit, der Betreuungsverhältnisse oder der Gutachterzuweisung haben wir Kenntnis erhalten und stimmen den beantragten Änderungen zu. Insbesondere wird versichert, dass mit der beantragten Titelanpassung **keine** wesentliche Neuausrichtung des erstmals zugewiesenen Arbeitsthemas verbunden ist.

Der o.g. Titeländerung / dem Anleiter:innenwechsel / Gutachter:innenwechsel **stimme ich / stimmen wir zu.**

Dem Titel-/Anleiter:innen-/Gutachter:innenwechsel stimme/n ich/wir aus folgenden Gründen **nicht** zu:

---

---

---

Anleiter:in (alt)

Anleiter:in (neu)

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Erst-Gutachter:in (alt)

Erst-Gutachter:in (neu)

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Zweit-Gutachter:in (alt)

Zweit-Gutachter:in (neu)

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

*Hinweis: Bei der Titeländerung ist die Unterschrift der/des Erst-Gutachterin/Gutachters ausreichend. Bei Betreuungs- oder Prüferwechsel sind die Unterschriften von allen Beteiligten erforderlich.*

## 3. Genehmigung einer Änderung des Titels / der Anleiterin/des Anleiters / der Gutachter:innen einer Abschlussarbeit \* (erfolgt im Prüfungsbüro)

Im Namen des Prüfungsausschusses der Studiengänge Psychologie wird die oben beantragte Änderung des Titels, der Betreuungsverhältnisse bzw. der Prüferzuweisung

genehmigt.

nicht genehmigt.

Anmerkung: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Rechtsbehelf: Ein Widerspruch gegen diesen Bescheid muss innerhalb eines Monats nach Erhalt schriftlich im Prüfungsbüro des FB04, Gutenbergstr 18, 35032 Marburg erklärt werden. Dieser sollte eine Begründung und einen Antrag enthalten.