Universität Greifswald

Mathematisch-Naturwissenschaftliche Fakultät

Institut für Geographie und Geologie

*Name, Vorname der/des Studierenden*

*Studiengang*

*Matrikelnummer*

*Mailadresse*

An den Prüfungsausschuss des M.Sc.-Studiengangs „Regionalentwicklung und Tourismus“

**Antrag auf Zulassung zur Case-Study entsprechend § 7 (5) der PSO**

**I Angaben zum Praktikumsbetrieb[[1]](#footnote-1)**

*Bei einer Case-Study in Form eines betrieblichen Praktikums z.B. Angaben zu:*

* *Rechtsform (privatwirtschaftlich/öffentlicher Dienst/Sonstiges)*
* *Größe (Zahl der Beschäftigten)*
* *Hauptgeschäftsfelder/Aufgabenspektrum*
* *Struktur (Abteilungen, Standorte u. ä.)*

*Bei einer Case-Study im Auslandssemester Angaben zu:*

* *Name und Sitz der Universität/Hochschule*
* *Status (private/öffentliche Einrichtung)*
* *Struktur, Forschungsschwerpunkte mit Bezug zum Studium*

**II Gewünschte bzw. zugesagte Praktikumstätigkeit / Studieninhalte für das Auslandssemester**

*Bei einer Case-Study in Form eines betrieblichen Praktikums z.B. Angaben zu:*

* *Abteilung*
* *Vorgesehene Tätigkeit*
* *Zeitraum*
* *Betreuung vor Ort durch…*

*Bei einer Case-Study im Auslandssemester Angaben zu:*

* *Studiengang (kurze Charakterisierung)*
* *Zahl und Art der vereinbarten Module (laut Learning Agreement)*

**III Vorstellung der Thematik, die bearbeitet werden soll**

* *Thema, Hintergrund*
* *Überblick über gewählte Methodik*
* *Vorgesehene Ergebnisse/Output (u. a. Veröffentlichung, weitere Bearbeitung als Masterarbeit…)*

**IV Bezug zum eigenen Studium**

*Welche Schwerpunkte des Greifswalder Studiums sollen vertieft und ergänzt werden?*

**V Gewünschte Betreuung durch Lehrkräfte des Studiengangs**

*ggf. nach vorheriger Absprache*

Greifswald, den *(Unterschrift der/des Studierenden)*

**Ich erkläre mich damit einverstanden, die Betreuung der Case Study zu übernehmen.**

Greifswald, den

**Vermerk über Entscheidung des Prüfungsausschusses:**

□ Zulassung erfolgt

□ Zulassung erfolgt unter folgenden Auflagen:

□ Zulassung erfolgt nicht, Begründung:

Greifswald, den

Prof. Dr. D. Schiller

Vorsitzender des Prüfungsausschusses

Unmittelbar nach Entscheidung durch den Prüfungsausschuss erfolgt die Benachrichtigung der/des Studierenden. Die Prüfungsanmeldung im HIS hat durch den/die Studiere(n) innerhalb des Anmeldungszeitraums zu erfolgen.

1. Kursiv gedruckte Abschnitte bitte individuell ersetzen. [↑](#footnote-ref-1)