

Anmeldung der Bachelorarbeit



Student/In

Name _____ Vorname _____

Matrikel-Nr. _____ Studiengang _____

Semester _____ Vertiefung _____

Titel der Arbeit (Arbeitstitel)

Bestätigung des Studenten/der Studentin zur Übernahme der Arbeit

(Datum und Unterschrift)

Erstprüfer
(Name und evtl. Adresse)

Zweitprüfer
(Name und evtl. Adresse)

ggf. Betreuer vor Ort _____

Erstprüfer

Thema ausgegeben am _____

Abgabetermin
(3 Mon. Bearbeitungszeit) _____

Unterschrift _____

Prüfungsamt

Zulassungsvoraussetzungen gem. §§ 23+25 StuPO erfüllt:

- integriertes Praxissemester bestanden
- ≥ 6 . Semester eingeschrieben
- exmatrikuliert

Anmeldung / POS _____

Abgabe

Abgabedatum _____

- 4 Pflichtexemplare
 - Nutzungsrechteerklärung
 - Abstract
 - Bachelorarbeit (Volltext)
 - Präsentation
- } auf CD/DVD

Bewertung

Eingangsdatum _____

Benotungsdatum

Note Erstprüfer _____

Note Zweiprüfer _____

Endnote _____

erfasst am _____

Bemerkungen