



Anmeldung der Bachelorarbeit

Student/In

Name _____ Vorname _____

Matrikel-Nr. _____ Studiengang _____

Semester _____ Vertiefung _____

Titel der Arbeit (Arbeitstitel) - Bitte in Druckschrift

Bestätigung des Studenten 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. StuPO erfüllt:

- integriertes Praxissemester bestanden
- ≥ 6 . Semester eingeschrieben

Anmeldung / POS _____

Abgabe

Abgabedatum _____

- 3 Pflichtexemplare
- Nutzungsrechteerklärung

- 1 CD/DVD mit Bachelorarbeit (Volltext incl. Deckblatt) und Präsentation
Evtl. Anhang

Bewertung

Eingangsdatum Bewertung _____

Benotungsdatum

Note Erstprüfer _____

Note Zweitprüfer _____

Endnote _____ erfasst am _____

Bemerkungen