Antrag auf Zulassung zur Bachelor/Master*)-Arbeit

ANTRAGSTELLERIN/ANTRAGSTELLER*):

NAME:	VORNAME:
Matrikelnummer:	Studiengang:
Immatrikuliert an der HS Emden/Leer seit:	
ERSTPRÜFENDE/R (akad. Grad/Name):	Unterschrift:
ZWEITPRÜFENDE/R (akad. Grad/Name):	Unterschrift:
O Einzelarbeit**) Namen der Mitautoren falls Gruppenarbei	O Gruppenarbeit**)
Ort der Bearbeitung der Arbeit:	
O Ich erfülle die Voraussetzungen zur Zo habe ich bis auf die Praxisphase alle e O Ich habe die Praxisphase bestanden.**	ulassung zur Arbeit gemäß Prüfungsordnung, insbesond erforderlichen Prüfungen bestanden.**) f) hlen mir die auf der Rückseite aufgeführten Leistungen.
O Ich erfülle die Voraussetzungen zur Zo habe ich bis auf die Praxisphase alle e O Ich habe die Praxisphase bestanden.**	erforderlichen Prüfungen bestanden.**)
O Ich erfülle die Voraussetzungen zur Zo habe ich bis auf die Praxisphase alle e O Ich habe die Praxisphase bestanden.** O Zur Erfüllung der Voraussetzungen fe	erforderlichen Prüfungen bestanden.**) (i) hlen mir die auf der Rückseite aufgeführten Leistungen.
O Ich erfülle die Voraussetzungen zur Zu habe ich bis auf die Praxisphase alle e O Ich habe die Praxisphase bestanden.** O Zur Erfüllung der Voraussetzungen fe (Datum) PRÜFUNGSKOMMISSION:	erforderlichen Prüfungen bestanden.**) (i) hlen mir die auf der Rückseite aufgeführten Leistungen.
O Ich erfülle die Voraussetzungen zur Zochabe ich bis auf die Praxisphase alle e O Ich habe die Praxisphase bestanden.** O Zur Erfüllung der Voraussetzungen fe (Datum) PRÜFUNGSKOMMISSION: Die Antragstellerin/der Antragsteller*) wird	erforderlichen Prüfungen bestanden.**) hlen mir die auf der Rückseite aufgeführten Leistungen. (Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers*))
O Ich erfülle die Voraussetzungen zur Zochabe ich bis auf die Praxisphase alle e O Ich habe die Praxisphase bestanden.** O Zur Erfüllung der Voraussetzungen fe (Datum) PRÜFUNGSKOMMISSION: Die Antragstellerin/der Antragsteller*) wird	erforderlichen Prüfungen bestanden.**) hlen mir die auf der Rückseite aufgeführten Leistungen. (Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers*)) d zugelassen: O ja O nein
O Ich erfülle die Voraussetzungen zur Zu habe ich bis auf die Praxisphase alle e O Ich habe die Praxisphase bestanden.** O Zur Erfüllung der Voraussetzungen fe (Datum) PRÜFUNGSKOMMISSION: Die Antragstellerin/der Antragsteller*) wird Anmerkungen:	erforderlichen Prüfungen bestanden.**) hlen mir die auf der Rückseite aufgeführten Leistungen. (Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers*)) d zugelassen: O ja O nein
O Ich erfülle die Voraussetzungen zur Zu habe ich bis auf die Praxisphase alle e O Ich habe die Praxisphase bestanden.** O Zur Erfüllung der Voraussetzungen fe (Datum) PRÜFUNGSKOMMISSION: Die Antragstellerin/der Antragsteller*) wird Anmerkungen: (Datum) (Datum) Spätester Abgabetag der Arbeit:	erforderlichen Prüfungen bestanden.**) chlen mir die auf der Rückseite aufgeführten Leistungen. (Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers*)) d zugelassen: O ja O nein (Vors. d. Prüfungskommission)

An die Prüfungskommission N des Fachbereiches Technik der HS Emden/Leer Folgende Leistungen fehlen mir zur Erfüllung der Voraussetzungen zur Zulassung zur Abschlussarbeit gemäß Prüfungsordnung: Die Richtigkeit der Angaben zu den fehlenden Leistungen wird bestätigt/nicht bestätigt*). Anmerkungen, zusätzliche fehlende Leistungen zur Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen:

.....

(Prüfungsamt)