

Antrag auf Zulassung zur Bachelor-Arbeit

Name, Vo	rname:			
Matrikel-N	r.:	Studienbeginn:		Fachsemester:
Anschrift:				
E-Mail:			. Те	elNr.:
(bitte ankrei	ersichere, die notwendigen Vorau ffenden BPO zu erfüllen.	ussetzungen für die Zul	assunç	ags noch nicht erbracht/nachgewiesen:
Modul-	Bezeichnung		CPS	Begründung
Nr.				

Mir ist bekannt, dass vor Abnahme der mündlichen Bachelor-Prüfung (Kolloquium) alle geforderten Studien- und Prüfungsleistungen vorliegen müssen.

	Thema (=Titel) der Bachelor-Arbeit:
Bei Gruppenarbeiten bitte Mitautor*innen a	angeben:
1. <u> </u>	
2	
Name Erstprüfer*in	akademischer Grad
Ort, Datum	UnterschriftErstprüfer*in
Name Zweitprüfer*in	akademischer Grad
Ort, Datum	Unterschrift Zweitprüfer*in
Ort, Datum	Unterschrift Student*in
Nur vom Priifungeamt augzufüllan):	
Nur vom Prüfungsamt auszufüllen): Zulassung erteilt:	
Abgabe der Bachelor-Arbeit:	