

## Antrag auf Zulassung zur Bachelor-Arbeit

.....  
 Name, Vorname Matrikelnummer

Studienbeginn: ..... Fachsemester: .....

Anschrift: .....

E-Mail: ..... Tel.-Nr.: .....

Hiermit melde ich mich zur Bachelor-Arbeit im Studiengang Sozial- und Gesundheitsmanagement an.

Folgende Prüfungsleistungen sind zum Zeitpunkt des Antrags noch nicht erbracht/nachgewiesen:

Nr.	ModulNr.	Bezeichnung	CPS	Begründung
1				
2				
3				
4				
5				

**Anlage:** aktuelle Leistungsübersicht des Prüfungsamtes

Mir ist bekannt, dass vor Abnahme der mündlichen Bachelor-Prüfung sämtliche Studien- und Prüfungsleistungen vorliegen müssen.

Ich bin mit der Eingliederung meiner Bachelor-Arbeit in die Bibliothek der Hochschule Emden/Leer einverstanden.

Ja [ ] / Nein [ ]

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift der Studentin/des Studenten

## Themenstellung

Thema der Bachelor-Arbeit:


.....  
Erstprüfer/in Name:

.....  
Akademischer Grad:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erstprüferin/des Erstprüfers

.....  
Zweitprüfer/in Name:

.....  
Akademischer Grad:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Zweitprüferin/des Zweitprüfers

---

## Zulassung

- Sie werden zur Bachelor-Arbeit zugelassen  
 Sie werden zur Bachelor-Arbeit bedingt zugelassen

Begründung/Auflage:

--

Beginn der Bearbeitungszeit: .....

Ende der Bearbeitungszeit: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Vorsitzenden der Prüfungskommission

---

## Abgabe der Bachelor-Arbeit

Die Bachelor-Arbeit wurde abgegeben am: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Prüfungsverwaltung