

# Antrag auf Zulassung zur Bachelorarbeit

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_ Studiengang \_\_\_\_\_

## Ich beantrage die Zulassung zur Bachelorarbeit zum SS/WS \_\_\_\_\_ und erkläre,

1. dass ich alle im Besonderen Teil der Studien- und Prüfungsordnung dafür vorgeschriebenen Scheine, Leistungs-nachweise und Prüfungen abgelegt habe,
2. dass mir die erfolgreiche Ableistung des praktischen Studiensemester anerkannt wurde und
3. dass ich mich im oben genannten Studiengang nach an keiner Fachhochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes einem das Studium abschließenden Prüfungsverfahren unterzogen habe;
4. dass ich ggf. die Verwendung von Gefahrstoffen bzw. die Erzeugung von Gefahrstoffabfällen unverzüglich dem Gefahrstoffbeauftragten melde.
5. dass Bestellungen nur über die Hochschule vorgenommen werden und die Kosten in der Regel € 250,- nicht übersteigen dürfen.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Der Antragsteller hat die Zulassung

zur Bachelorarbeit erhalten und ist im \_\_\_\_ Fachsemester.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Stempel

\_\_\_\_\_ Prüfungsamt

**Thema:** \_\_\_\_\_

Aufgabensteller (1. Prüfer) Prof. \_\_\_\_\_ Vorschlag Name 2. Prüfer \_\_\_\_\_

Material/ Personal der Werkstätten ist erforderlich  ja  nein Voraussichtliche Kosten \_\_\_\_\_

Kostenübernahme durch  Fakultät \_\_\_\_\_  Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift (Aufgabensteller)

Erster Prüfer Prof. \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift (Vorsitzender des

Prüfungsausschusses)

Zweiter Prüfer: \_\_\_\_\_

Externer Prüfer  ja  nein

**Ausgabetag**

Firma und Anschrift des externen Prüfers:

**Abgabetag**

Die Kosten liegen innerhalb der dafür verfügbaren Mittel der Fakultät.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift (Dekan)

Verlängerung beantragt am: \_\_\_\_\_

Verlängerung genehmigt bis: \_\_\_\_\_

**Lehrauftrag ausgeschrieben**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Auftragskarte für Zentrale Werkstätten**

ausgegeben  nicht erforderlich

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift (Technischer Betriebsleiter)