

# Antrag auf Zulassung zur Bachelor-Arbeit



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

Ich beantrage die Zulassung zur Bachelor-Arbeit 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 2. Prüfer: Titel \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

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

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

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

Erster Prüfer Prof. \_\_\_\_\_

Die Kosten liegen innerhalb der dafür verfügbaren Mittel der Fakultät.

Zweiter Prüfer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (Vorsitzender des Prüfungsausschusses)

Externer Prüfer  ja  nein

Firma und Anschrift des externen Prüfers:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ausgabetag**

**Abgabetag**

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

Verlängerung beantragt am: \_\_\_\_\_ Verlängerung genehmigt bis: \_\_\_\_\_

Lehrauftrag ausgeschrieben

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift

Auftragskarte für Zentrale Werkstätten

ausgegeben  nicht erforderlich

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