



PA06 Zulassung zur Bachelorarbeit

Name: [] Vorname: []
Matrikelnummer: [][][][][][][][][]
Straße: []
PLZ, Ort: []
Telefon: []
E-Mail: []@ostfalia.de
WIV [] TLM [] LIM [] LIP []
PVM [] SPM [] TM [] SRM []
MD [] MM [] MK [] LOP []
LOM [] WMV [] MPM []

Ich beantrage die Zulassung zur Bachelorarbeit

[] Die Bachelorarbeit wird als Gruppenarbeit ausgeführt zusammen mit:

Name: [] Matrikelnummer: [][][][][][][][][]
Name: [] Matrikelnummer: [][][][][][][][][]

Die Bearbeitungszeit der Bachelorarbeit beträgt drei Monate. Sie beginnt mit dem Ausgabetag.

Datum: [] Unterschrift Antragsteller/in: []

Thema der Bachelorarbeit:

[]

Eingang beim Prüfungssekretariat: _____ Datum, Unterschrift: _____
Bestätigung der Zulassungsvoraussetzungen durch das Studierenden-Servicebüro: PO _____
Alle Prüfungsleistungen bestanden: Ja [] Nein []
Fehlende Prüfungsleistungen: _____
Datum: _____ Unterschrift Studierenden-Servicebüro: _____

Hiermit erklären wir, die Bachelorarbeit zu betreuen und die erforderlichen Prüfungen durchzuführen.
Ausgabetag: _____ (Tag der Themenvergabe durch den Erstprüfer)
Erstprüfer(in): _____ Unterschrift: _____
Zweitprüfer(in)*: _____ Unterschrift: _____
*Falls nicht Mitglied der Ostfalia Hochschule für angewandte Wissenschaften, Hochschule Braunschweig/Wolfenbüttel, bitte unbedingt die zweite Seite ausfüllen!

Antrag genehmigt durch den Prüfungsausschuss: regulär [] bedingt []
Datum: _____ Unterschrift PA: _____

Bachelorarbeit frist- und formgerecht beim PA abgegeben (Email erhalten):
Datum: _____ Unterschrift des PA: _____

PA06 Zulassung zur Bachelorarbeit

Angaben des Zweitprüfers/der Zweitprüferin:

Akad. Grad/Titel: _____

Name, Vorname: _____

Organisation: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bitte fügen Sie unbedingt einen Nachweis über den akademischen Grad (mit der Gesamtnote) als Kopie bei!