



**PA08b Zulassung zum Kolloquium Bachelor PO2020**

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

@ostfalia.de

WIV ☐

TLM ☐

LIM ☐

LIP ☐

PVM ☐

SPM ☐

TM ☐

SRM ☐

MD ☐

MM ☐

MK ☐

MPM ☐

WMV ☐

LOM ☐

LOP ☐

Ich beantrage die Zulassung zum Kolloquium zur Bachelorarbeit. Ich erkläre, dass ich alle Zulassungsvoraussetzungen erfüllt habe.

Thema der Bachelorarbeit:

Name des(r) Erstprüfer(in):

Name des(s) Zweitprüfer(in):

Das Kolloquium ist hochschulöffentlich: Ja ☐

Nein ☐

Datum:

Unterschrift Antragsteller/in:

Der Termin des Kolloquiums ist mit mir abgestimmt. Die Frist gemäß gültiger Prüfungsordnung zwischen Abgabe dieses Antrags im Prüfungssekretariat und dem Termin des Kolloquiums ist gewahrt.

Datum: \_\_\_\_\_, Erstprüfer(in): \_\_\_\_\_, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_, Zweitprüfer(in): \_\_\_\_\_, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Praxisphase wurde im System verbucht. Reguläre Zulassung: Ja/Nein

Datum: \_\_\_\_\_, Unterschrift des Prüfungssekretariats: \_\_\_\_\_

Antrag genehmigt durch den Prüfungsausschuss:

Datum: \_\_\_\_\_, Unterschrift des Prüfungsausschusses: \_\_\_\_\_

Das Kolloquium findet am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr in Raum \_\_\_\_\_ statt.