

Nur vollständig ausgefüllte Formulare können schnell bearbeitet werden. Achten Sie auf die Unterschriften auf Seite 1 und 2! Das Formular bitte online ausfüllen, nicht handschriftlich.

PA 6B - Antrag auf Zulassung zur Bachelorthesis *(bitte elektronisch ausfüllen)*

Herr	Frau	Divers	
Name:	_____	Vorname:	_____
Matrikel-Nr.:	_____	Studiengang:	_____
*Tel.-Nr.:	_____	PO-Version:	_____
E-Mail:	_____@ostfalia.de		

**freiwillige Angabe für Rückfragen*

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Bachelorthesis für o.g. PO-Version lt. ePV

Thema und Ausgabetag der Bachelorthesis *(Eintrag in Rücksprache mit den Prüfenden)*:

Ausgabetag _____
(wird vom Prüfenden ausgefüllt)

Abgabetag _____
(wird von der Verwaltung ausgefüllt)

Mit dem Praxisunternehmen wurde geklärt, dass eine Geheimhaltungsvereinbarung und/oder ein Sperrvermerk für o.g. Abschlussarbeit nicht notwendig sind. Andernfalls ist **vor** Zulassung zur Bachelorthesis die Umsetzung einer Geheimhaltungsvereinbarung und/oder eines Sperrvermerks mit dem Justizariat der Ostfalia (Tel.: 05331/939-10400; Mail: y.nissen@ostfalia.de) zu klären. Ist ein Sperrvermerk oder eine Geheimhaltungsvereinbarung erforderlich, so sind die geheim zu haltenden Inhalte in der Arbeit, z. B. durch eine gelbe Markierung, zu kennzeichnen.

Angabe der Wahlpflichtfächer

Bitte tragen Sie Ihre anzurechnenden Wahlpflichtfächer, die in die Berechnung der Gesamtnote einfließen sollen, in der Tabelle unter Nr. 1 und 2 ein. Alle weiteren Wahl-(pflicht)-fächer, für die eine separate Bescheinigung vom SSB ausgestellt werden soll, tragen Sie bitte ab Nr. 3 in die Tabelle ein. Die Bescheinigung kann mit oder ohne Angabe der Note (Feld frei lassen) ausgestellt werden.

lfd. #	Prüfungs-Nr.	Name des Wahlpflichtfaches	CPs	Note
1				
2				
3				
4				
5				

Ort, Datum: _____

Unterschrift der/des Studierenden: _____

Name:	_____	Vorname:	_____	Matrikel-Nr.:	_____
-------	-------	----------	-------	---------------	-------

SSB: Bestätigung der Zulassungsvoraussetzungen für o.g. Studierenden:		
1. Praxissemester absolviert:	ja	nein
2. Praxissemester begonnen:	ja	nein
Prüfungen im Umfang von mind. 168 CPs erworben:	ja	nein
Bachelorthesis:	1. Versuch	2. Versuch
offene Prüfungen im Drittversuch (gilt ab PO 2020)	ja	nein
Datum:	_____	Unterschrift des Servicebüros:

Erklärung der Prüfenden		
Hiermit erklären wir, die Bachelorthesis zu betreuen und die erforderlichen Prüfungen durchzuführen. Die Abgabe der beiden Exemplare der Bachelorthesis erfolgt für:		
den/die Erstprüfende/n	elektronisch	schriftlich
den/die Zweitprüfende/n	elektronisch	schriftlich
<i>(Zutreffendes bitte ankreuzen. Bei der Abgabe von ausschließlich elektronischen Arbeiten ist der/die Studierende verpflichtet, die unterschriebene eidesstattliche Versicherung am Tag der Abgabe der Thesis per Post an das Dekanat Recht zu senden.)</i>		
Name Erstprüfer/in:	_____	Unterschrift: _____
Name Zweitprüfer/in*:	_____	Unterschrift: _____
<i>*Falls nicht Mitglied der Ostfalia Hochschule bitte nachfolgend die Kontaktdaten angeben!</i>		
Herr:	Frau:	Divers:
Akad. Grad/Titel:	_____	Organisation: _____
Nachname:	_____	Vorname: _____
Tel.-Nr.	_____	E-Mail: _____
PLZ, Ort	_____	Straße / Haus-Nr. _____

Entscheidung der/des Prüfungsausschussvorsitzende/n:

zugelassen	vorläufig zugelassen	nicht zugelassen
Ort, Datum		
Unterschrift des/der PA-V:		