

PA06 Zulassung zur Bachelorarbeit

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>						
Matrikelnummer:	<input type="text"/>	WIV	<input type="checkbox"/>	TLM	<input type="checkbox"/>	LIM	<input type="checkbox"/>	LIP	<input type="checkbox"/>
Straße:	<input type="text"/>	PVM	<input type="checkbox"/>	SPM	<input type="checkbox"/>	TM	<input type="checkbox"/>	SRM	<input type="checkbox"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	MD	<input type="checkbox"/>	MM	<input type="checkbox"/>	MK	<input type="checkbox"/>	LOP	<input type="checkbox"/>
Telefon:	<input type="text"/>	LOM	<input type="checkbox"/>	WMV	<input type="checkbox"/>	MPM	<input type="checkbox"/>	STS	<input type="checkbox"/>
E-Mail:	<input type="text"/> @ostfalia.de	NaMo		DS		MKT		AP	

Ich beantrage die Zulassung zur Bachelorarbeit

Die Bachelorarbeit wird als Gruppenarbeit ausgeführt zusammen mit:

Name:	<input type="text"/>	Matrikelnummer:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Matrikelnummer:	<input type="text"/>

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!