



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 ☐ STS

NaMo DS MKT AP

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!