

Anmeldung zur Thesis mit Kolloquium

Studiengang:	
Semester:	

Name, Vorname:	
Matrikelnummer:	
Geburtsdatum:	
Aktuelle Anschrift:	
E-Mail-Adresse:	

Erklärung

1. Ich erfülle die gemäß § 9 Abs. 1 und 4 AB Bachelor/Master und der Prüfungsordnung des genannten Studiengangs geforderten Voraussetzungen für die Zulassung zum Modul „Bachelor-Thesis“ bzw. „Master-Thesis“:
 - ich bin zum Zeitpunkt der Meldung im –genannten- Studiengang immatrikuliert;
 - ich habe den Prüfungsanspruch in diesem oder einem vergleichbaren Studiengang noch nicht verloren;
 - ich habe die Modulprüfung „Bachelor-Thesis“ bzw. „Master-Thesis“ in einem vergleichbaren Studiengang noch nicht endgültig bestanden
 - ich habe alle erforderlichen Module abgeschlossen bzw. Creditpoints erreicht
2. Das **Thema der Abschlussarbeit** lautet:
(BITTE ACHTEN SIE AUF DIE KORREKTE SCHREIBWEISE, DAS THEMA IST SO; WIE ES HIER NIEDERGESCHRIEBEN WIRD; IN DAS ZEUGNIS ZU ÜBERNEHMEN)

3. **Bestätigung durch Referentin/Referenten:** Hiermit bestätige ich die Betreuung der Abschlussarbeit

Name: _____ Unterschrift: _____

4. **Vorschlag Korreferentin/Korreferent¹:**

Name: _____ Unterschrift²: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift
der Studentin/des Studenten: _____

¹ Bei erstmaliger Betreuung einer Abschlussarbeit muss der akademische Nachweis vorgelegt werden.

²Bestätigung per E-Mail ist ausreichend und dem Antrag beizufügen.

**NICHT VON DER/DEM STUDIERENDEN
 AUSZUFÜLLEN**

BEARBEITUNGSVERMERK PRÜFUNGSAMT	
Die Voraussetzungen zur Zulassung zur Bachelor- bzw. Masterthesis (gem. § 9 Abs. 1 und 4 AB Bachelor/Master und der PO des jeweiligen Studienganges sind:	
Datum Eingang des Antrages:	
<input type="radio"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> Immatrikulations-Bescheinigung <input type="checkbox"/> Voraussetzung gem. jeweiliger PO
<input type="radio"/> NICHT erfüllt	Fehlende Voraussetzungen: <input type="checkbox"/> Immatrikulations-Bescheinigung <input type="checkbox"/> Voraussetzung gem. jeweiliger PO - Fehlende Module: _____ - Fehlende ECTS: _____
<input type="radio"/> Zulassung zur Bachelor- bzw. Masterarbeit	
<input type="radio"/> KEINE Zulassung zur Bachelor- bzw. Masterarbeit	
Bei externer/m Korreferent/in:	
<input type="radio"/> Akademischer Nachweis liegt vor	
Dem Thema und den Vorschlägen Referent/in und Korreferent/in wird zugestimmt.	
Datum: _____	_____
	Unterschrift Vorsitzender Prüfungsausschuss
BEARBEITUNGSVERMERKE PRÜFUNGSAMT FB 4	
<input type="checkbox"/> Anmeldung erfasst	
Datum: _____	_____
	Unterschrift Sachbearbeiter/in