Fachbereich 4 l Faculty 4 Soziale Arbeit und Gesundheit l Health and Social Work Prüfungsausschuss [l pasbasa@fb4.fra-­­](mailto:pasbasa@fb4.fra-)uas.de Nibelungenplatz 1 l 60318 Frankfurt

Tel.: +49 (0)69 1533 3236

# Studiengang Bachelor Soziale Arbeit

Vorschlag Zweitreferent\_in zur Bachelor--‐Thesis (Modul 20 PO 5620)

**Bitte das gesamte Dokument leserlich und in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen. Danke.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Semester: | * Wintersemester | * Sommersemester |
| Name, Vorname: |  | |
| Matrikelnummer: |  | |
| E--­Mail: |  | |

# Bitte geben Sie Ihr Thema entsprechend Ihrer Anmeldung zur Bachelor-‐‐Thesis an:

* Gruppenarbeit mit Name und Matrikelnummer des/der Gruppenmitglieds/er:

# Vorschlag Zweitreferent\_in\* (DRUCKBUCHSTABEN)

Einverständniserklärung zur Zweitkorrektur der Bachelor--­Thesis und der Teilnahme am Kolloquium:

Name des/der Zweitreferent\_in

Ort, Datum Unterschrift

Zweitreferent\_in**\*\***

Die endgültige Bestimmung von Zweitreferent\_in und Thema erfolgt durch den Prüfungsausschuss.

Es erfolgt keine Benachrichtigung über die Bestimmung des/der Zweitreferent\_in. Die Entscheidung ist im Prüfungsamt hinterlegt. Nur wenn von dem eingereichten Vorschlag abgewichen wird, erhalten Sie eine Nachricht.

**Bitte übersenden Sie diesen Antrag ausgefüllt und unterschrieben an folgende Adresse:**

**basathesis@fb4.fra-uas.de**

Ort, Datum Unterschrift Student\_in

**\***Prüfungsberechtigte Person gemäß § 6 Abs.2 Allg. Best. Frankfurt University of Applied Sciences ist die/der betreuende Professor\_in oder Lehrbeauftragte\_r. Der/die Zweitreferent\_in muss nicht in dem Arbeitsfeld oder der Fachgruppe lehren, der das Thema der Bachelor-­­Thesis zuzuordnen ist.

\*\*Alternative: Bestätigung des Lehrenden via E-­­Mail ist entsprechend wirksam. Bitte Bestätigung anfügen.