

Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit/ Kolloquium

An den

Vorsitzenden des Prüfungsausschusses des Fachbereichs _____

z. H. Studienbüro

Angaben Student in

Name: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Telefon: _____

Studiengang: _____

E-Mail: _____

Art der Abschlussarbeit: Bachelorarbeit

Masterarbeit

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Abschlussarbeit sowie zum Kolloquium (Sofern die

Abschlussarbeit mit mindestens „ausreichend“ bewertet wurde bzw. ich die Zugangsvoraussetzungen meiner Prüfungsordnung erfülle).

Dies ist mein erster zweiter Versuch zur Bearbeitung einer Abschlussarbeit.

Einer Zulassung von Zuhörern beim Kolloquium stimme ich zu nicht zu

Die Abschlussarbeit erhält einen Sperrvermerk: nein ja, gültig bis _____

(Bitte auf die erste oder letzte Seite der Arbeit setzen!)

Hinweis: Findet die Abgabe Ihrer Abschlussarbeit sowie das Kolloquium erst im folgenden Semester statt, ist die Rückmeldung zwingend notwendig!

Vom Studienbüro auszufüllen!

Der/Die Antragssteller/in hat die Zulassungsvoraussetzungen zur Abschlussarbeit nach der für ihn / sie gültigen Prüfungsordnung erfüllt. **Folgende Prüfungen und/oder Testate stehen noch aus:**

(Datum)

(Unterschrift)

Ausgabe und Betreuung der Abschlussarbeit

Thema der Abschlussarbeit:

Für den/die Antragssteller/in erkläre ich mich als Aufgabensteller/in und Prüfer/in bereit.

1. Prüfer/in: _____

Abgabetermin: _____

2. Prüfer/in: _____

(Datum)

(Unterschrift Antragsteller/in)

(Datum/Ausgabe des Themas)

(Unterschrift betreuende/r Dozent/in)

Hochschule Bochum
Studienbüro 5
Lennershofstr. 140
44801 Bochum

Anlage zum Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit für den Verbundstudiengang Betriebswirtschaftslehre

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Von den jeweiligen Prüfer(n)/innen auszufüllen!

Die Angaben dienen dem Institut für Verbundstudiengänge (IfV) zur Erstellung der Betreuungsverträge.

1. Angaben zum Erstprüfer

Name: _____

E-Mail: _____

Sollten Sie erstmalig die Betreuung einer Abschlussarbeit im Verbundstudiengang übernehmen, bitte folgende Angaben ergänzend ausfüllen:

Str.: _____

Plz/Ort: _____

2. Angaben zum Zweitprüfer

Name: _____

E-Mail: _____

Sollten Sie erstmalig die Betreuung einer Abschlussarbeit im Verbundstudiengang übernehmen, bitte folgende Angaben ergänzend ausfüllen:

Str.: _____

Plz/Ort: _____