

Anmeldung zur Bachelor-Arbeit Erstanfertigung Wiederholung

.....
 Name Vorname

.....
 Matrikelnummer geb. am in

.....
 Straße PLZ Ort

Tel..... E-Mail.....

Diese Anmeldung muss vollständig und mit den Unterschriften aller Betreuer **unverzüglich im Sekretariat abgegeben** werden. Sie erhalten danach ein **separates Zulassungsschreiben**, welches den zugeteilten Bearbeitungszeitraum enthält (kann vom unten angegebenen Wunsch-Zeitraum abweichen). Sollte das Zulassungsschreiben nicht **innerhalb von 10 Tagen** nach Abgabe der Anmeldung vorliegen, **melden Sie sich** bitte beim Sekretariat. Vor dem im Zulassungsschreiben angegebenen Anfangstermin darf die Bachelor-Arbeit **nicht begonnen** werden. Eine (rückwirkende) Zulassung für eine bereits begonnene Arbeit ist **nicht möglich**. Ohne **vorherige** Zulassung gilt die Arbeit als **nicht durchgeführt** und muss mit einem neuen Thema **wiederholt** werden.

1. Der/Die Studierende wurde darauf hingewiesen, dass die Erklärung gemäß ABPO, Ziff. 4.1.5.4 (3) und die "Erklärung zur Verbreitungsform der Bachelor-Arbeit" als Blatt 2 in die Bachelor-Arbeit einzubinden ist.
2. **Bei extern durchgeführten Arbeiten:** Eventuelle Sondervereinbarungen zwischen Firma und Hochschule in Bezug auf diese Thesis sind diesem Antrag vollständig beizulegen.
3. Der/Die Studierende versichert, dass während der Bachelor-Arbeit kein Portfolioprojekt parallel bearbeitet wird.

Thema der Bachelor-Arbeit:

.....

Wunsch-Bearbeitungszeitraum: Beginn: Abgabe:

<input type="checkbox"/> Bachelor-Arbeit wird extern mitbetreut. <input type="checkbox"/> Falls erforderlich: Weitere Dokumente liegen bei. (vgl. Hinweis (2) oben zu Sondervereinbarungen)	
..... Firma Name Referent/in (Professor/in des SB Informatik)
..... Abteilung Datum / Unterschrift Referent/in
..... Straße Name Korreferent/in (Professor/in / Lehrbeauftragte/er)
..... PLZ Ort Datum / Unterschrift Korreferent/in
..... Name ext. Betreuer/in	
..... Datum / Unterschrift Betreuer/in Datum / Unterschrift Studierende/r

Überprüfung der Anmeldung durch den Prüfungsausschuss / den Prüfungsausschussvorsitzenden/die Prüfungsausschussvorsitzende

.....
Name Vorname

.....
Matrikelnummer Erstimmatrikulation:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Nachweis 165 CP
- Leistungen 1. - 4. Semester bestanden
- berufspraktische Tätigkeit anerkannt
- ist immatrikuliert / rückgemeldet
- offene Leistungen:

Vermerk des/der Prüfungsausschussvorsitzenden zur Zulassung:
Der Antragsteller/die Antragstellerin wird zur Anfertigung des Prüfungsteils nach BBPO,
Ziff. 5.2.1 der Bachelor-Prüfung

- zugelassen.
- nicht zugelassen.

Begründung:

Der Beginn und der Abgabetermin der Arbeit werden festgesetzt auf:

Beginn: **Abgabe:**

.....
Datum Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden

- Der/die Studierende, Referent/Referentin und Korreferent/Korreferentin wurden über die Zulassung und den Abgabetermin/Nichtzulassung schriftlich informiert.

Die Bachelor-Arbeit wurde fristgerecht am abgegeben.

- nur digitale Abgabe
- drei Papierexemplare, incl. Datenträger mit Anlagen

Titel der Bachelor-Arbeit:

.....
.....

- An Absolventenbefragung teilgenommen
- Auslandssemester während des Studiums nein
- private E-Mailadresse zwecks Einladung zur Absolventenfeier:
- Transponder-Rückgabe (Formular)