

**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

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!**