

HSD SK ANTRAG

Name, Vorname Geburtsname

Geburtsdatum Geburtsort

Anschrift

Telefon Studiengang Matrikel-Nr. / Semester

E-Mail-Adresse nach Abschluss des Studiums (*freiwillige Angabe*)

An den
Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

Antrag auf Zulassung zur Bachelor-Thesis und auf Zulassung zum Kolloquium im Bachelor Sozialarbeit/Sozialpädagogik

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Bachelor-Thesis und zum Kolloquium.
Zur Zulassung zur Bachelor-Thesis werden nachgewiesen:

- Die Leistung aller Module des Bachelorstudiums bis auf eines der Module A1 bis A5 oder ersatzweise W (BaPOT 2010) bzw. 180 Creditpoints (BaPO ab 2011)
- Erklärung ob die Arbeit als Gruppenarbeit geschrieben werden soll
- Erklärung über bisherige Versuche zur Bearbeitung der Bachelor-Thesis
- Vorschläge für den betreuenden Prüfer und den weiteren Prüfer, Vorschlag für ein Thema der Bachelor-Thesis
- Erklärung darüber, ob einer Zulassung von Zuhörern zum Kolloquium widersprochen wird
- Erklärung zur weiteren Nutzung der Kontaktdaten

Gruppenarbeit gem. § 23 Abs. 5 BaPO

bzw. RahmenPO gemeinsam mit: _____

Bisheriger Versuch zur Bearbeitung einer
Bachelor-Thesis im gleichen Studiengang:

ja

nein

Wurde bereits einmal das Thema gem. § 25

Abs. 2 BaPO bzw. RahmenPO zurückgegeben:

ja, am _____

nein

Themenvorschlag für die Bachelor-Thesis:

Zur Abgabe des Themas und zur Betreuung der Bachelor-Thesis sind bereit:

Erstgutachter /
Erstgutachterin

Name

Unterschrift oder E-Mail *

Zweitgutachter /
Zweitgutachterin

Name

Unterschrift oder E-Mail *

* Die Erst- und Zweitgutachter*innen müssen die Bereitschaft zur Betreuung der Thesis hier mit Unterschrift oder in einer eigenen E-Mail an das Studienbüro bestätigen. Insbesondere wenn es keine solche Bestätigung gibt, werden u.U. andere Prüfer*innen und andere Themen zugewiesen!

Der Anwesenheit von Zuhörenden stimme ich zu:

ja

nein

Ich stimme zu, dass die Hochschule nach Abschluss
meines Studiums weiter meine Kontaktdaten nutzt und
an den Förderverein des Fachbereiches weiter gibt, um
mich über Ehemaligentreffen und anderes zu informieren:

ja

nein

Datum

Unterschrift

Fehlende Voraussetzungen (nicht von Antragssteller auszufüllen)

A1 – A5

W