

An die*den Prüfungsbeauftragte*n/
Prüfungsausschussvorsitzende*n des
Verbundstudienganges
Kunststofftechnik der
Fachhochschule Südwestfalen am
Standort
Lüdenscheid / Iserlohn
über das Studierenden-Servicebüro
Lüdenscheid



Antrag auf Zulassung zur Bachelorarbeit

im Fachbereich _____

für den Verbundstudiengang _____.

Studierendenangaben:

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer¹: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Thema der Bachelorarbeit:

_____.

Subject of thesis:

_____.

Hierbei handelt es sich um den _____ Versuch der Anfertigung einer Bachelorarbeit in dem o. g. Verbundstudiengang. Ich versichere, dass ich keine Prüfungsleistung in dem o. g. Verbundstudiengang oder in einem Studiengang mit einer erheblichen inhaltlichen Nähe zu diesem Verbundstudiengang endgültig nicht bestanden habe sowie dass ich diese Bachelorarbeit oder eine mit einem vergleichbaren Inhalt nicht bereits an dieser oder einer anderen Hochschule eingereicht habe.

Ich erkläre mit dieser Anmeldung mein Einverständnis dazu, dass eine Plagiatsprüfung der Bachelorarbeit in Bezug auf einzelne Textpassagen mit einem von der Fachhochschule eingesetzten System durchgeführt werden darf.

Prüfer*innen:

Für die Ausgabe und Betreuung meiner Bachelorarbeit haben sich _____ bereit erklärt.

_____ und

Erstprüfer*in

Zweitprüfer*in

¹ Achten Sie darauf, dass Ihre Matrikelnummer auf den weiteren Seiten im obersten Feld aufgeführt ist.

Verbundstudiengang

Matrikelnummer

- Die Bachelorarbeit wird als Gruppenarbeit mit folgender Person zusammen angefertigt:

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____.

Ort

Datum

Studierende*r

Vom Studierenden-Servicebüro auszufüllen

Die Angaben der*des Kandidat*in werden bestätigt.

Ort

Datum

Studierenden-Servicebüro

Prüfungsbeauftragte*r/Prüfungsausschussvorsitzende*r

Die Voraussetzungen für die Zulassung zur Bachelorarbeit sind erfüllt. Dem Zulassungsantrag wird stattgegeben. Zur*zum Erstprüfer*in und zur*zum Zweitprüfer*in Zweitprüfer werden die im Antrag genannten Personen bestellt.

Bearbeitungszeit: vom _____ bis zum _____.

Ort

Datum

Die*der Prüfungsbeauftragte/
-ausschussvorsitzende

Erstprüfer*in:

Name, Vorname: _____

- intern
 extern

Zweitprüfer*in:

Name, Vorname: _____

- intern
 extern

Angaben zu der für die Prüfertätigkeit zu bestellenden, externen Person:

akademischer Grad³: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Vom Studierenden-Servicebüro auszufüllen

Die Bearbeitungszeit (max.18 Wochen) für die Bachelorarbeit
beginnt am _____ und endet am _____.

Das Kolloquium hat stattgefunden.⁴

Ort

Datum

Studierenden-Servicebüro

² Die Angaben auf dieser Seite werden an das Institut für Verbundstudiengänge NRW weitergeleitet, um mit der externen Person einen entsprechenden Vertrag zur Bewertung Ihrer Abschlussprüfung abzuschließen.

³ Es ist eine einfache Kopie eines Nachweises des akademischen Grades einzureichen.

⁴ Die Bestätigung an das IfV NRW erfolgt erst, wenn der Antrag auf Zulassung zum Kolloquium gestellt sowie genehmigt worden ist und der Termin stattgefunden hat.