

Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit und zum Kolloquium

An die/den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses für den Studiengang MIB

Name:

Vorname(n):

Matrikelnummer:

Telefon:

E-Mail:
 @ hsbi.de

Masterarbeit

Antrag auf Zulassung zum:

1. Versuch 2. Versuch

Durchführung als Gruppenarbeit:
 (falls ja: Anträge gemeinsam einreichen)

ja nein

Kolloquium

Antrag auf Zulassung zum:

1. Versuch 2. Versuch

Zulassung v. Zuhörern/innen
 beim Kolloquium:

ja nein

Thema der Masterarbeit:

Erstprüfer/in: (inkl. akadem. Grad) Prof./in an HS Bielefeld o. dort hauptamtlich lehrend

Zweitprüfer/in: (inkl. akadem. Grad) Mindestens Master-Grad, Universitäts-Diplom o.ä.

Die Arbeit wird extern in einem Unternehmen durchgeführt. Falls ja, Kontaktdaten:

Abgabe rein digital:
 ja nein

Falls Papierform:

- Abgabe rein digital:
- Falls Papierform:
- Pro Prüfer/in je ein Exemplar

Datum: Unterschrift Studierende/r: _____

Erstprüfer/in Beginn der Bearbeitungszeit (Ende der Einarbeitung) am: _____
 Datum

Datum, Unterschrift

Bearbeitungsvermerke der Hochschule Bielefeld			
MA	<input type="checkbox"/> Zugangsvor. <input type="checkbox"/> MP 3. Sem.	Ausgabedatum (PAV)	Abgabedatum (StSrv)
StSrv		PAV	Datum, Unterschrift
Kolloquium:			
StSrv		PAV	Datum, Unterschrift