

Anschrift:

E-Mail:

Telefon:

An die/den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses für
den **Bachelor-Studiengang**

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

**Antrag auf Zulassung zur Bachelorarbeit
und zum Kolloquium**

Erster Versuch (Bachelorarbeit) ja nein

Erster Versuch (Kolloquium) ja nein

Zulassung von Zuhörern beim
Kolloquium ja nein

Betreuer/in:

Bielefeld,

(Unterschrift Studierende*r)

**Kontrollvermerke des
Studierendenservices:**

2. Prüfer/in (bitte mit akad. Titel angeben):

Titel der Bachelorarbeit:

Reguläre Bearbeitungszeit: 12 Wochen ab Ausgabedatum (Abgabe frühestens nach 10 Wochen)

Die Arbeit wird in einem Unternehmen erstellt.

Name des Unternehmens:

Abgabe digital (Uploadfunktion / Website) Abgabe Papierform an Studierendenservice (2fach bei internem/r 2.Prüfer/in)

Exemplar für externe/n Zweitprüfer/in direkt an Zweitprüfer/in

Bielefeld, _____
(= Ausgabedatum)

(Unterschrift 1. Prüfer/in)

Zulassung zur Bachelorarbeit

Ausgabedatum

Abgabedatum

Datum

(Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses)