Berufsbegleitende

Bachelorstudiengänge FB AING

ET, MB, MT, WI

**Anmeldung zur Bachelorarbeit**

**Die Anmeldung ist spätestens eine Woche vor Beginn im Prüfungsamt abzugeben!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name:** | …………………………….. | **Vorname:** | …………………………….. |
| **Matr.-Nr.:** | …………………………….. | **Geb.-Datum:** | …………………………….. |
| **E-Mail-Adresse:** | …………………………….. | **Fachsemester:** | …………………………….. |
| **Studiengang:** | …………………………….. | **Studienschwerpunkt:** | ………………. |  |

1. **Zulassung zur Bachelorarbeit**

**Zulassung muss unbedingt vor Anmeldung der Bachelorarbeit geprüft werden.**

Die Zulassungsvoraussetzungen sind □ erfüllt / □ nicht erfüllt.

Die/der Studierende wurde darüber informiert.

|  |
| --- |
| ……………………………….. |
| **Datum und Unterschrift Prüfungsamt** |

Praxisphase anerkannt □

**Zulassungsvoraussetzungen**: Alle Prüfungsleistungen der Studienplansemester 1 bis 4 müssen bestanden sein und zusätzlich müssen mindestens 120 ECTS-Punkte aus den Studienplansemestern 1 bis 8 erworben sein.

1. **Anmeldung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Thema der Bachelorarbeit:** | ……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………. |
|  |  |
| **Englische Übersetzung des Themas:** | ………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………... |
| **Bei extern angefertigten Bachelorarbeiten:** |
| **Bezeichnung und Anschrift**  | ……………………………………………………………………………………. |
| **der Einrichtung außerhalb der Hochschule** | ……………………………………………………………………………………. |
| …………………………………… | …………………………………… | ……………………………………… |
| **Ausgabedatum:** | **Spätestes Abgabedatum:** | **Verlängerung des Abgabetermins genehmigt auf:** |
|  ………………………………….. |  …………………………………….. |  ……………………………………… |  |
|  **Name betreuende(r) Dozent/-in an der HS**  |  **Datum und Unterschrift betreuende(r) Dozent/-in**  |  **Datum und Unterschrift Studierende(r)** |  |
|  **(Druckschrift)** |  **an der Hochschule**  |  |  |
|  ………………………………….. |  …………………………………….. |  |  |
|  **Name Betreuer/-in im Unternehmen** |  **Datum und Unterschrift Betreuer/-in im Unternehmen** |  |  |
|  **Druckschrift)** |  |  |  |
| **Formale Ausgabe der Bachelor-Arbeit am:** | ………… | ……………………………**Datum und Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzender** | ……………………………**Datum und Unterschrift Prüfungsamt** |

1. **Bewertung der Bachelorarbeit:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tatsächliches Abgabedatum: ……………..  |  |  |
| Note Erstkorrektor/in: | …… | Datum: ………. | Name: .……………….. | Unterschrift: ………………………… |
| Note Zweitkorrektor/in: | …… | Datum: ………. | Name: ………………… | Unterschrift: ………………………… |
| Akad. Grad: ………………………… |
| Note der Bachelorarbeit:(errechnet das Prüfungsamt) | …… | Datum: ………. | Name: ………………… | Unterschrift: ……………………… |

Die/Der Studierende bekommt eine Kopie der Anmeldung (das Original verbleibt im Prüfungsamt).

Nach Abgabe der Arbeit ist im Prüfungsamt (Raum F 0.014) eine Kopie des Deckblattes (mit Angabe des Themas) abzugeben.

Ausführliche Hinweise zum Datenschutz und zu Ihren Betroffenenrechten finden Sie auf unserer Internetseite unter https://www.hs-kl.de/datenschutz.