



## Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit (BA, MEd, MRC)

### Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Studiengang

BA  MEd  MRC  Nebenhörer

### Angaben zur Abschlussarbeit

Beantragung des Beginns der Abschlussarbeit zum \_\_\_\_\_.

1. Versuch  1. Wiederholung

**Thema:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Erstgutachter/in**

\_\_\_\_\_  
**Zweitgutachter/in**

(wenn kein/e Zweitgutachter/in angegeben wird, dann wird vom Prüfungsausschuss ein/e Zweitgutachter/in vergeben)

Ich erkläre, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen. Die Studien- und Prüfungsordnung ist mir bekannt. Die gleiche Abschlussarbeit habe ich bisher nicht abgegeben und nicht endgültig nicht bestanden.

Die laut Studien- und Prüfungsordnung geforderten Leistungsnachweise etc. sind spätestens vor Beginn der Arbeit vorzulegen!

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Studierende/r

### Vom Prüfungsamt auszufüllen

Die Voraussetzungen für die Zulassung zur Prüfung sind erfüllt: ja  nein

Nachzureichen sind: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Anmeldung angenommen am: \_\_\_\_\_ Für das WiSe/SoSe 20\_\_\_\_\_

Vom Prüfungsausschuss genehmigt am: \_\_\_\_\_ Zweitgutachter: \_\_\_\_\_

Thema der Abschlussarbeit: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Sachbearbeiterin Prüfungsausschuss