

Anmeldung Abschlussarbeit (Bachelor-Thesis) (Duale Studiengänge)

*Studierende/r: _____

Matr.-Nr.: _____

1. Überprüfung der Anmeldevoraussetzungen, nur vom Prüfungsamt auszufüllen:

- D-BP 120 ECTS, Leist. Sem. 3 ja nein 4 ja nein 5 ja nein
- D-PT 120 ECTS, Leist. Sem. 1 ja nein 2 ja nein 3 ja nein 4 ja nein
- D-BA 150 ECTS, Leist. Sem. 1 ja nein 2 ja nein 3 ja nein
- Nachweis erfolgreicher Abschluss Ausbildung/Praxisphasen (IHK-Zeugnis / Bescheinigung STG-Leitung)
- Datum letzte PL/Aushang: _____ / steht noch aus Frist läuft noch nicht
- erster Versuch zweiter Versuch
- Voraussetzungen sind erfüllt, Anmeldung muss erfolgen bis _____
- Das Original wurde der/dem Studierenden ausgehändigt.
- Original abgesendet am: _____ Datum, Unterschrift Prüfungsamt

*2. Anzeige der Ausgabe der Abschlussarbeit beim Prüfungsausschuss

Anschrift Studierende/r, Tel., E-Mail während der Anfertigung der Abschlussarbeit (Erreichbarkeit):

Thema der Abschlussarbeit: _____

Thema der Abschlussarbeit auf Englisch (optional): _____

in Firma/ Institution (Ansprechpartner, Adresse, Telefon): _____

2a. Bestätigung der Prüfenden (im Auftrag des Prüfungsausschusses, die hier genannten Prüfenden werden mit der Nennung auf diesem Vordruck zu Prüfenden dieser Abschlussarbeit bestellt):

!!! Nur von den Prüfenden auszufüllen, wenn Punkt 1 durch das Prüfungsamt bestätigt ist !!!

Erstprüfer/in: _____ (Name, akademischer Grad) _____ Unterschrift Erstprüfer/in

Der/die Studierende hat (heute) am _____ sein/ihr Thema erhalten. Fristbeginn Bearbeitungszeit, von Erstprüfer/in einzutragen

weitere(r) Prüfer/in: _____ (Name, akademischer Grad) _____ Unterschrift weitere(r) Prüfer/in

*2b. Bestätigung und Kenntnisnahme Studierende/r:

Ich bestätige, dass ich die Prüfungsordnung und die Bestellung meiner Prüfenden zur Kenntnis genommen habe und umgehend nach dem Ausfüllen von Punkt 2a. dieses Formular im Prüfungsamt vorlege.

_____ Unterschrift Studierende/r

3. Endgültige Anmeldung und Festsetzung des Abgabetermins im Prüfungsamt:

Anmeldung ist fristgerecht ja nein

Abgabetermin der Abschlussarbeit: _____

Das Original wurde der/dem Studierenden ausgehändigt.
Eine Kopie wurde dem Fachbereichssekretariat übergeben.

_____ Datum, Unterschrift Prüfungsamt

Abgabe und Bewertung der Abschlussarbeit (Bachelor-Thesis) (duale STG)

*Studierende/r: _____ Matr.-Nr.: _____

4. Abgabe der Abschlussarbeit

Abgabe im **Fachbereichssekretariat** am: _____

fristgemäß : ja nein

Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses oder Erstprüfer/in i.A.

5. Beurteilung durch den/die Erstprüfer/in

Name **Erstprüferin**:

Abschlussarbeit erhalten am: _____

N O T E: _____

Birkenfeld, den _____

Unterschrift Erstprüfer/in

6. Beurteilung durch den/die weitere/n Prüfer/in

Name **weitere/r Prüfer/in**: _____

Abschlussarbeit erhalten am: _____

N O T E: _____

Birkenfeld, den _____

Unterschrift weitere/r Prüfer/in

7. Kolloquium / Bewertung durch die Prüfungskommission

N O T E: _____

Birkenfeld, den _____

Unterschrift Vors. Prüfungskommission oder Erstprüfer/in

8. Feststellung des Prüfungsamtes

Bewertung der Abschlussarbeit und Kolloquium erhalten am: