

Anmeldung Abschlussarbeit (Bachelor)

*Studierende/r: _____

Matr.-Nr.: _____

1. Überprüfung der Anmeldevoraussetzungen, nur vom Prüfungsamt auszufüllen:

Studiengang: NGO UBW BNB WUR

sowie NRW DNB =+ prakt. Vorb. 1 Jahr + IHK-Zeugnis

praktische Vorbildung 120 ECTS / bzw. _____ ECTS

Dat. letzte PL _____ / steht noch aus.

erster Versuch zweiter Versuch

Voraussetzungen sind erfüllt, Anmeldung muss erfolgen bis _____

Frist läuft noch nicht

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: _____

Praxispartner (Name, Anschrift, Ansprechpartner, Telefon, E-Mail): _____

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

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

Erstprüfende(r): _____

(Name, akademischer Grad)

Unterschrift Erstprüfer/in

Der/die Studierende hat (heute) am
sein/ihr Thema erhalten.

Fristbeginn Bearbeitungszeit, von Erstprüfer/in einzutragen

weitere(r) Prüfende(r): _____

(Name, akademischer Grad)

Unterschrift weitere(r) Prüfende(r)

*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)

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

4. Abgabe der Abschlussarbeit

Abgabe im **Fachbereichssekretariat** am: _____

fristgemäß: ja nein

Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses oder Erstprüfende/r i.A.

5. Beurteilung durch den/die Erstprüfer/in

Name **Erstprüfer/in**: _____

Abschlussarbeit erhalten am: _____

NOTE: _____

Birkenfeld, den _____

Unterschrift Erstprüfer/in

6. Beurteilung durch den/die weitere/n Prüfende/n

Name **weitere/r Prüfende/r**: _____

Abschlussarbeit erhalten am: _____

NOTE: _____

Birkenfeld, den _____

Unterschrift weitere/r Prüfende/r

7. Kolloquium / Bewertung durch die Prüfungskommission

NOTE: _____

Birkenfeld, den _____

Unterschrift Vors. der Prüfungskommission oder
Erstprüfender/in

8. Feststellung des Prüfungsamtes

Bewertung der Abschlussarbeit erhalten am: