

Anmeldung Bachelor-Thesis

*Kandidat/in: _____ Matr.-Nr.: _____

1. Überprüfung der Anmeldevoraussetzungen, nur vom Prüfungsamt auszufüllen:

Studiengang: SBT 120 ECTS / _____ ECTS

Alle Leistungen erbracht aus 1. Sem. ja nein 2. Sem. ja nein 3. Sem. ja nein

Dat. I.PL _____ / steht noch aus.

Voraussetzungen sind erfüllt, Anmeldung muss erfolgen bis _____

Frist läuft noch nicht

erster Versuch zweiter Versuch

Das Original wurde der/dem Studierenden ausgehändigt.

Original abgesendet am: _____ Datum, Unterschrift Prüfungsamt

*2. Anzeige der Ausgabe der Bachelor-Thesis beim Prüfungsausschuss

Anschrift Kandidat, Tel., E-Mail während der Anfertigung der Bachelor-Thesis (Erreichbarkeit):

Thema der Bachelor-Thesis: _____

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

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

!!! Nur vom Prüfer auszufüllen, wenn Punkt 1 durch das Prüfungsamt bestätigt ist !!!

Erstprüfende(r): _____
(Name, akademischer Grad)

Unterschrift Erstprüfende(r)

Der/die Kandidat/in hat (heute) am _____
sein/ihr Thema erhalten.

Fristbeginn Bearbeitungszeit, von Prüfer/in einzutragen

weitere(r) Prüfende(r): _____
(Name, akademischer Grad)

Unterschrift weitere(r) Prüfende(r)

*2b. Bestätigung und Kenntnisnahme des Kandidaten:

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

Unterschrift Kandidat/in:

3. Endgültige Anmeldung und Festsetzung des Abgabetermins im Prüfungsamt:

Anmeldung ist fristgerecht ja nein

Abgabetermin der Bachelor-Thesis: _____

Das Original wurde der/dem Studierenden ausgehändigt.

Eine Kopie wurde dem Fachbereichssekretariat übergeben.

Datum, Unterschrift Prüfungsamt

Abgabe und Bewertung der Bachelor-Thesis

*Kandidat/in: _____ Matr.Nr.: _____

4. Abgabe der Bachelor-Thesis

Abgabe im **Fachbereichssekretariat** am: _____

fristgemäß: ja nein

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

5. Beurteilung durch den/die Erstprüfende/n

Name **Erstprüfende/n**: _____

Bachelor-Thesis erhalten am: _____

NOTE: _____

Birkenfeld, den _____

Unterschrift Erstprüfende/r

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

Name **weitere/r Prüfende/r**: _____

Bachelor-Thesis erhalten am: _____

NOTE: _____

Birkenfeld, den _____

Unterschrift weitere/r Prüfende/r

7. Kolloquium / Bewertung durch die Prüfungskommission

NOTE: _____

Birkenfeld, den _____

Unterschrift des/der Vors. der Prüfungskommission oder
der/des Erstprüfenden

8. Feststellung des Prüfungsamtes

Bewertung der Bachelor-Thesis erhalten am:

Application form for the Bachelor-Thesis

*Candidate: _____ Enrollment-No.: _____

1. Verification of the application requirements, to be completed only by the Examination Office:

Course of Study: SBT 120 ECTS / _____ ECTS

All examinations passed from 1. Sem. yes no 2. Sem. yes no 3. Sem. yes no

Date of last exam _____ / Last exam not yet taken.

Requirements are fulfilled, registration must be made no later than _____

Deadline for registration not yet started

first attempt second attempt

The original was given to the student.

Original sent on: _____ Date, Signature Staff Examination Office

*2. Announcement of the issue of the Bachelor thesis to the examination board

Candidate's Address, Phone, E-Mail during the preparation of the Bachelor-Thesis (Availability):

Topic of the Bachelor-Thesis: _____

Practice partners (Name, Address, Contact, Phone, E-Mail): _____

2a. Confirmation of the examiners (on behalf of the examination board, the examiners named here will be appointed as examiners of this thesis with the nomination on this application):

!!! To be completed by the examiner only if point 1 is confirmed by the Examination Office!!!

First examiner : _____
(Name, academic degree)

Signature First Examiner

The candidate has on (today) _____
receive his/her topic.

Start of deadline Processing time, to be filled in by examiner

second Examiner: _____
(Name, academic degree)

Signature second Examiner)

*2b. Confirmation and acknowledgement of the candidate:

I confirm that I have taken note of the examination regulations and the nomination of my examiners and will submit this form to the Examination Office immediately after completing point 2a.

Unterschrift Kandidat/in:

3. Final application and determination of the submission deadline at the Examination Office:

Registration is within the deadline yes no

Submission deadline of the Bachelor-Thesis: _____

The original was given to the student

A copy was given to the department secretariat.

Date, Signature Staff Examination Office

This translation serves to provide better understanding for international students; only the relevant application form in German is legally valid.

Submission and grading of the Bachelor-Thesis

*Candidat/e: _____ Enrollment-No.: _____

4. Submissio of the Bachelor-Thesis

Submission to the department secretariat on: _____

In good time : yes no

Chairman of the examination board or First Examiner i.A.

5. Evaluation by the First Examiner

Name **First examiner**: _____

Bachelor-Thesis received on: _____

Grade: _____

Birkenfeld, on _____

Signature First Examiner

6. Evaluation by the Second Examiner

Name **Second Examiner**: _____

Bachelor-Thesis received on: _____

Grade: _____

Birkenfeld, on _____

Signature Second Examiner

7. Colloquium / Evaluation by the Examination board

Grade: _____

Birkenfeld, on _____

Chairman of the examination board or First Examiner i.A.

8. Statement of the examination office:

Evaluation of the Bachelor thesis received on:

This translation serves to provide better understanding for international students; only the relevant application form in German is legally valid.