

## Antrag auf Zulassung zur Bachelorarbeit

Name, Vorname: .....

Matrikel-Nr. : .....

Studiengang: .....

PO-Version: .....

S  
T  
U  
D  
I  
E  
R  
E  
N  
D  
E  
\*  
R

### **Ich beantrage die Zulassung zur Bachelorarbeit und die Ausgabe eines Themas**

Ich bestätige, dass ich in keinem gleichartigen Studiengang einen Versuch zur Durchführung der Bachelorarbeit und/oder des Kolloquiums unternommen habe. Mit der Zulassung von Zuhörer\*innen beim Kolloquium bin ich -nicht- einverstanden.

Ich beantrage meine Bachelorarbeit und das abschließende Kolloquium unter der Betreuung von

Prof. .... als 1. Prüfer\*in.

Die Bachelorarbeit wird in Zusammenarbeit mit einer Firma durchgeführt: Ja / Nein

(Wenn Ja, bitte Name und Anschrift der Firma angeben:) .....

Folgende Zusatzfächer sollen auf meinem Zeugnis aufgeführt werden:

.....

Ich erkläre mich einverstanden, dass eine Plagiatsprüfung der Inhalte der abgegebenen Prüfungsarbeit in Bezug auf einzelne Textpassagen und Zitate im EU Rechtsrahmen mit einem von der Hochschule eingesetzten System durchgeführt werden darf.

Nur Studiengänge Frühpädagogik:

Ich beantrage die Verleihung der Staatlichen Anerkennung als Kindheitspädagogin / Kindheitspädagoge gem. Sozialberufe-Anerkennungsgesetz NRW

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Studierenden

P  
R  
Ü  
F  
E  
R  
\*  
I  
N

### **Einverständniserklärung der\*des Prüfenden:**

Ich bin bereit, eine Bachelorarbeit mit folgendem Titel auszugeben und zu betreuen:

Deutsch:.....

.....

.....

Englisch:.....

.....

.....

Fachgebiet: .....

Als 2. Prüfer\*in wird festgesetzt: .....

Nur Studiengang EPM / Wirtschaftsingenieurwesen:

Das Thema ist empirisch oder experimentell: ja / nein (bitte kennzeichnen)

Nur Studiengänge Agrarwirtschaft und Frühpädagogik :

Unterschrift 2. Prüfer\*in: .....

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des 1. Prüfer\*in

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorsitzende\*r des Prüfungsausschusses

## **Kontrollvermerk des Studierenden-Servicebüros:**

Folgende Prüfung/en fehlt/fehlen für den Abschluss:

.....

.....

.....

.....

Die Zulassungsvoraussetzungen zur Bachelorarbeit sind erfüllt / nicht erfüllt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierenden-Servicebüro

---

## **Themenausgabe durch den Prüfungsausschuss:**

Ausgabedatum des Titels:....., Abgabe bis spätestens: .....

(verlängert bis: ..... - siehe Antrag)

Der Titel wurde ohne Bearbeitung zurückgegeben am: .....

Bearbeitungszeiten:  
-nur für internen  
Gebrauch-

AWS 15 / 18:	7 + 2 Wochen
BBA 11:	12 + 0 Wochen
BBA 18:	8 bis 12 Wochen
DPM 12 / 16:	9 + 2 Wochen
DPM 19:	6 bis 9 + 2 Wochen
EPS 15:	8 + 4 Wochen, falls empirisch o. experimentell: 12 + 4 Wo.
ETS 15 / 20:	8 + 4 Wochen
ETS 20:	6 bis 9 + 4 Wochen
FPS 17 / 19:	10 + 2 Wochen
MBS 16 / 19:	9 + 2 Wochen
TRM 16:	9 + 2 Wochen
VFP 17 / 19:	16 + 6 Wochen
VWM 17:	12 bis 16 + 3 Wochen
WIO 16:	8 + 4 Wochen, falls empirisch o. experimentell: 12 + 4 Wochen
WIO 20:	6 bis 9 + 4 Wochen