

**ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR BACHELORARBEIT**

Hiermit beantrage ich meine Zulassung zur Bachelorarbeit gem. §24 der BPO für den  
**Verbundstudiengang Kunststofftechnik.**

Gleichzeitig beantrage ich die Zulassung zum Kolloquium.

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
(Matrikelnummer)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsort)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

Dies ist der \_\_\_\_ Versuch der Bearbeitung einer Bachelorarbeit in einem  
Verbundstudiengang Kunststofftechnik oder in einem entsprechenden Fachhochschul-  
studiengang in Kombination von Selbststudien- und Präsenzabschnitten.

Für die Ausgabe und Betreuung meiner Bachelorarbeit hat sich  
Frau/Herr \_\_\_\_\_ bereit erklärt.

Ich erkläre, dass ich beim Kolloquium mit der Zulassung von Zuhörerinnen und Zuhörern  
einverstanden/nicht einverstanden bin.

Der / die Studierende erklärt sich mit der Anmeldung bereit, 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.

**(nichtzutreffendes streichen)**

THEMA DER BACHELORARBEIT \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SUBJECT OF BACHELOR-THESIS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Firma \_\_\_\_\_, in der die Bachelorarbeit stattfindet, ist mit der Bekanntmachung ihres Namens im Zusammenhang mit der Bachelorarbeit einverstanden/nicht einverstanden. Die schriftliche Zusage hierzu liegt mir vor.

Als Zweitprüfer/in wird vorgeschlagen: Frau/Herr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Prüfer/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Prüfer/in  
(bei auswärtigem Zweitprüfer bitte Visitenkarte beifügen!)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende/Studierender

----- **NUR VOM STUDIERENDEN - SERVICEBÜRO AUSZUFÜLLEN** -----

Die Angaben der Kandidatin/des Kandidaten werden bestätigt.

**Bearbeitungszeit von 18 Wochen:** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Lüd., den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Studierenden-Servicebüros

----- **NUR VOM PRÜFUNGSBEAUFTRAGTEN AUSZUFÜLLEN** -----

Die Voraussetzungen für die Zulassung zur Bachelorarbeit sind erfüllt:

Lüd., den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Der Prüfungsbeauftragte