

der Fachhochschule Südwestfalen
am Standort Hagen
über das Studierenden-Servicebüro

Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit

im Fachbereich _____
für den Verbundstudiengang _____
nach der BPO/MPO/FPO _____.

Studierendenangaben:

Name, Vorname: _____
Matrikelnummer¹: _____
Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____

Thema der Abschlussarbeit: _____

_____.

Subject of thesis: _____

_____.

Hierbei handelt es sich um den _____ Versuch der Anfertigung einer Abschlussarbeit in dem o. g. Verbundstudiengang. Ich versichere, dass ich keine Prüfungsleistung in dem o. g. Verbundstudiengang oder in einem Studiengang mit einer erheblichen inhaltlichen Nähe zu diesem Verbundstudiengang endgültig nicht bestanden habe sowie dass ich diese Abschlussarbeit oder eine mit einem vergleichbaren Inhalt nicht bereits an dieser oder einer anderen Hochschule eingereicht habe.

Ich erkläre mit dieser Anmeldung mein Einverständnis dazu, dass eine Plagiatsprüfung der Abschlussarbeit in Bezug auf einzelne Textpassagen mit einem von der Fachhochschule eingesetzten System durchgeführt werden darf.

Prüfer*innen:

Für die Ausgabe und Betreuung meiner Abschlussarbeit haben sich

_____ und _____ bereit erklärt.

Erstprüfer*in

Zweitprüfer*in

¹ Achten Sie darauf, dass Ihre Matrikelnummer auf den weiteren Seiten im obersten Feld aufgeführt ist.

- Das Unternehmen _____, bei dem die Abschlussarbeit angefertigt wird, ist mit der Bekanntmachung der Firma im Zusammenhang mit der Abschlussarbeit

- einverstanden. Die schriftliche Zusage hierzu liegt mir vor.
 nicht einverstanden.

- Die Abschlussarbeit wird als Gruppenarbeit mit folgender Person zusammen angefertigt:

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Antrag auf Anmeldung zum Kolloquium:

Im Falle des Bestehens der Abschlussarbeit, stelle ich hiermit gleichzeitig den Antrag auf Zulassung zum Kolloquium:

- Ja.
 Nein.

Der Zulassung von Zuhörer*innen zu meinem Kolloquium

- widerspreche ich.
 widerspreche ich nicht.

Ort

Datum

Studierende*r

Vom Studierenden-Servicebüro auszufüllen

Die Angaben der*des Kandidat*in werden bestätigt.

Ort

Datum

Studierenden-Servicebüro

Prüfungsbeauftragte*r/Prüfungsausschussvorsitzende*r

Die Voraussetzungen für die Zulassung zur Abschlussarbeit sind erfüllt. Dem Zulassungsantrag wird stattgegeben. Zur*zum Erstprüfer*in und zur*zum Zweitprüfer*in Zweitprüfer werden die im Antrag genannten Personen bestellt.

Bearbeitungszeit: vom _____ bis zum _____.

Ort

Datum

Die*der Prüfungsbeauftragte/
-ausschussvorsitzende

Angaben zu der für die Prüfertätigkeit zu bestellenden, externen Person:

Name, Vorname: _____

akademischer Grad³: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die Bearbeitungszeit für die Abschlussarbeit beträgt _____.

Vom Studierenden-Servicebüro auszufüllen

Das Kolloquium hat stattgefunden.⁴

Ort

Datum

Studierenden-Servicebüro

² Die Angaben auf dieser Seite werden an das Institut für Verbundstudiengänge NRW weitergeleitet, um mit der externen Person einen entsprechenden Vertrag zur Bewertung Ihrer Abschlussprüfung abzuschließen.

³ Es ist eine einfache Kopie eines Nachweises des akademischen Grades einzureichen.

⁴ Die Bestätigung an das IfV NRW erfolgt erst, wenn der Antrag auf Zulassung zum Kolloquium gestellt sowie genehmigt worden ist und der Termin stattgefunden hat.