

Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit

Name: _____ Vorname: _____
 Matrikelnr.: _____ Studiengang: _____
 Tel. _____ Email: _____

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Einladung zur Absolventenfeier gespeichert und genutzt werden dürfen: **Ja** **Nein**

Geb. am: _____ Geburtsort: _____

Anschrift während des Prüfungszeitraums:

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Mein Vorschlag für die/den Betreuer*in und die/den Zweitprüfer*in:

	<i>Name:</i>	<i>Unterschrift:</i>
<i>1. Prüfer*in:</i>		
<i>2. Prüfer*in:</i>		

Themenvorschlag (deutsch oder Zielsprache):

Gruppenarbeit: **Ja** **Nein**

Kolloquium: **Ja** **Nein**

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Abschlussprüfung. Ich bin, wie letztes Semester, für diesen Studiengang eingeschrieben und habe die in der FPO geforderten Modulprüfungen und Credits erbracht. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich keine Abschlussarbeit in diesem oder einem ähnlichen Studiengang nicht bestanden habe und dass ich mich in keinem schwebenden Prüfungsverfahren befinde (vgl. FPO und AB in der jeweils gültigen Fassung).

Hinweis für schwangere/stillende Studentinnen:

Studentinnen in Mutterschutz dürfen während der gesetzlichen Mutterschutzfristen keine Prüfungen ablegen, es sei denn, sie verlangen dies ausdrücklich (relatives Prüfungsverbot/§ 3 Abs. 3 Mutterschutzgesetz).

Einverständniserklärung zur Leistungserbringung während der Mutterschutzfrist

„Mit dieser Anmeldung zu einer Prüfungsleistung erkläre ich mich ausdrücklich dazu bereit, eine Prüfungsleistung innerhalb der Mutterschutzfrist abzulegen, wenn die angemeldete Prüfungsleistung in die Mutterschutzfrist fällt. Diese Erklärung kann jederzeit beim Prüfungsausschuss widerrufen werden.“

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____