

FB: \_\_\_\_\_ Studiengang: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## ANTRAG auf Zulassung zur Bachelorarbeit zum

Sommersemester \_\_\_\_\_

Wintersemester \_\_\_\_\_

### Ich erkläre,

- dass ich an keiner anderen Hochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes eine Bachelorarbeit im selben Studiengang abgelegt oder endgültig nicht bestanden habe,
- dass ich mich nicht andernorts in einem schwebenden Prüfungsverfahren vergleichbarer Art befinde.

Ein Vorschlag für das Thema meiner Bachelorarbeit und die betreuenden Prüfer/Prüferinnen ist beigefügt, ggf. weitere Unterlagen (z. B. Exposé) gemäß der Prüfungsordnung des Studienganges.

Ich bin mit meinem Themenvorschlag bei keinem Professor bzw. keiner Professorin zur Betreuung angenommen worden und beantrage daher die Zuweisung eines Themas für die Bachelorarbeit und die Benennung der Betreuer bzw. Prüfer.

Bitte ausfüllen, sofern im Studienplan des Studienganges ein Fachpraktikum erforderlich ist.

Das gemäß Studienordnung vorgesehene Fachpraktikum habe ich im WS \_\_\_\_\_ bzw. SoSe \_\_\_\_\_ erfolgreich absolviert.

Ich befinde mich derzeit im Fachpraktikum bzw. verfüge über einen gültigen Praktikumsvertrag und werde es voraussichtlich am \_\_\_\_\_ (Datum) vor dem Beginn der Bearbeitungszeit meiner Bachelorarbeit beendet haben.

(⊗ Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Bitte beachten Sie, die in der **für Sie geltenden Prüfungsordnung festgelegten Bestimmungen** für die Beantragung und Zulassung zur Bachelorarbeit.

Berlin, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Studenten/der Studentin

Bei Exmatrikulation entfällt die Berechtigung zum Besitz der HTW StudentCard. Die Karte ist dann von sämtlichen Guthaben zu leeren sowie unverzüglich und nachweislich an den Studierendenservice zurückzugeben. Die **Ausgabe der Abschlussdokumente erfolgt ausschließlich bei nachweislicher Rückgabe** der Karte an den Studierendenservice der HTW Berlin, Treskowallee 8, 10318 Berlin.

Während dem Schreiben der Abschlussarbeit müssen Sie immatrikuliert sein. Steht lediglich das Kolloquium im neuen Semester noch aus, ist eine Rückmeldung nicht notwendig.

Name: \_\_\_\_\_ Studiengang: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

**ANLAGE zum Antrag auf Zulassung zur Bachelorarbeit**

(Vorschlag für das Thema meiner Bachelorarbeit und die betreuenden Prüfer/Prüferinnen.)

Gemäß gültiger RStPO – Ba/Ma schlage ich für meine Bachelorarbeit folgendes **Thema** vor:\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Betreuende Prüfer/Prüferinnen:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Die Bachelorarbeit soll als

 Einzelarbeit Gruppenarbeit, insofern es die Prüfungsordnung des Studienganges nicht ausschließt,  
zusammen mit den nachfolgend genannten Studierenden durchgeführt werden:

\_\_\_\_\_, Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

 Die Arbeit soll an der HTW Berlin angefertigt werden. Die Arbeit soll bei der Firma \_\_\_\_\_  
angefertigt werden.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Arbeit bei unserer Firma angefertigt wird.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Firma Die Bearbeitungszeit soll nicht zum offiziellen Datum beginnen, sondern am \_\_\_\_\_  
(Bitte fügen Sie einen **formlosen Antrag** für den Prüfungsausschuss mit der Begründung für den geänderten  
Bearbeitungsbeginn und ggf. einer Bestätigung der Firma bei.)Die vorstehenden Angaben wurden nach Absprache mit der/den vorgeschlagenen betreuenden  
Prüfern/Prüferinnen gemacht.

Berlin, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Studenten/ der Studentin****Stellungnahme der vorgeschlagenen betreuenden Prüfer/Prüferinnen** Mit dem Vorschlag des Studenten/der Studentin bin ich/sind wir einverstanden. Ich/Wir bin/sind bereit, die Bachelorarbeit des Studenten/der Studentin zu betreuen, lege(n)  
jedoch folgende Abweichungen vom Vorschlag des Studenten/der Studentin fest\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
1. Prüfer/Prüferin\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
2. Prüfer/Prüferin\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Prüfungsausschuss