



## Anlage 2 – Zum Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung

Vorschlag Thema und Betreuung nach § 29 RSPO 2016

| Bitte vollständig am PC                                  | oder deutlich lesba                 | ar in <b>Druckbu</b> | <b>chstaben</b> au | sfüllen.         |                            |        |
|--|-------------------------------------|----------------------|--------------------|------------------|----------------------------|--------|
| Zulassung zur Abschlussprüfung im                        |                                     | Sommersemester       |                    | Wintersemester   |                            |        |
| Persönliche Daten  |                                     | Matrikelnun          | nmer               |                  | Fachbereich                | VIII   |
| Vorname  |                                     |                      |                    |                  |                            |        |
| Name   |                                     |                      |                    |                  |                            |        |
| Studiengang  |                                     |                      |                    |                  | Bachelor                   | Master |
| Themenvorschlag  |                                     |                      |                    |                  |                            |        |
|  |                                     |                      |                    |                  |                            |        |
|  |                                     |                      |                    |                  |                            |        |
| Betreuung  |                                     |                      | Alexala mila al    | 0                |                            |        |
| Betreuung  |                                     |                      |                    |                  |                            |        |
| Bei geteilter Betreuung: zweite Betreuung (auch extern)  |                                     |                      | Akademischer Grad  |                  |                            |        |
| Begutachtung   |                                     |                      | Akademiscl         | ner Grad         |                            |        |
| Die Abschlussarbeit w                                    | ird durchaeführt                    |                      |                    |                  |                            |        |
| als Gruppenarbeit z                                      | _                                   | me, Vorname          | angeben)           |                  |                            |        |
| 1  |                                     |                      |                    | Matrikel         | nummer                     |        |
| 2  |                                     |                      |                    | Matrikel         | nummer                     |        |
| an der Hochschule  | in der Firma                        | a/im Institut        |                    |                  |                            |        |
| Die Bearbeitungszeit s                                   | oll beginnen                        |                      |                    |                  |                            |        |
| zum Vorlesungsbeg  | jinn zum                            |                      | Bitte forml        | ose schriftliche | e Begründung einreichen.   |        |
| Die vorstehenden Anga                                    | ben sind mit der vo                 | orgeschlagene        | en Betreuung       | abgesproc        | hen.                       |        |
| Datum, Unterschrift Stude                                | nt*in                               |                      |                    |                  |                            |        |
| <b>Befürwortung der Betr</b><br>Mit dem obigen Vorschlag | <b>euung</b><br>der/des Studierende | n bin ich/sind w     | vir einverstand    | en. Bemerkunç    | gen auf der Rückseite      |        |
| Datum, Unterschrift Betreu                               | uung                                |                      | Datum, Unte        | rschrift gegel   | oenenfalls zweite Betreuun | ng     |