



**PA08b Zulassung zum Kolloquium Bachelor ab PO2020**

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

@ostfalia.de

WIV ☐ TLM ☐ LIM ☐ LIP ☐

PVM ☐ SPM ☐ TM ☐ SRM ☐

MD ☐ MM ☐ MK ☐ MPM ☐

WMV ☐ LOM ☐ LOP ☐ STS

NaMo DS MKT AP

Ich beantrage die Zulassung zum Kolloquium zur Bachelorarbeit. Ich erkläre, dass ich alle Zulassungsvoraussetzungen erfüllt habe.

Thema der Bachelorarbeit:





Name des(r) Erstprüfer(in):

Name des(s) Zweitprüfer(in):

Das Kolloquium ist hochschulöffentlich: Ja ☐ Nein ☐

Datum:

Unterschrift Antragsteller/in:

Der Termin des Kolloquiums ist mit mir abgestimmt. Die Frist gemäß gültiger Prüfungsordnung zwischen Abgabe dieses Antrags im Prüfungssekretariat und dem Termin des Kolloquiums ist gewahrt.

Datum: \_\_\_\_\_, Erstprüfer(in): \_\_\_\_\_, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_, Zweitprüfer(in): \_\_\_\_\_, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Praxisphase wurde im System verbucht. Reguläre Zulassung: Ja/Nein

Datum: \_\_\_\_\_, Unterschrift des Prüfungssekretariats: \_\_\_\_\_

Antrag genehmigt durch den Prüfungsausschuss:

Datum: \_\_\_\_\_, Unterschrift des Prüfungsausschusses: \_\_\_\_\_

Das Kolloquium findet am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr in Raum \_\_\_\_\_ statt.