Universität Bremen

Antrag auf Zulassung zur Bachelor-/Masterarbeit

Es handelt sich um den ◉ Erstversuch ○ Zweitversuch

◉ Fachbereiche 6 - 12 (inkl. Lehramt) ○ Fachbereiche 1 - 5

An die
Universität Bremen
Zentrales Prüfungsamt
...
Postfach 33 04 40
28334 Bremen

Studierenden-Angaben

Matrikelnr. _____
Nachname _____
Vorname _____
Telefon _____

Abschluss ◉ Bachelor ○ Master ○ Master of Education

Studienformat **bitte auswählen ...**

Studiengang _____

Gruppenarbeit ◉ Nein ○ Ja

Es handelt sich um eine ◉ Empirische Arbeit ○ Theoretische Arbeit

Sprache der Arbeit ◉ deutsch ○ andere Sprache

Titel der Arbeit (deutsch oder andere Sprache)

Titel der Arbeit (englisch)

Bestätigung über die Richtigkeit des o. g. Titels der Arbeit _____ Unterschrift 1. Betreuer:in

Universität Bremen

Nachname _____ Matrikelnr. _____

Vorname _____

Angaben zu den betreuenden Personen

	Vorschlag 1. Betreuer:in	**Vorschlag 2. Betreuer:in**
		○ Mitglied der Universität Bremen ◉ kein Mitglied der Universität Bremen
Titel	**...**	**...**
Name		
Fachbereich	**bitte auswählen...**	**bitte auswählen...**
E-Mail		
weitere Angaben, z. B. - Gebäude - Raum - alternative Anschrift		
Unterschriften	Datum und Unterschrift 1. Betreuer:in	Datum und Unterschrift 2. Betreuer:in

Bei externen Betreuenden bitte zusätzlich den "Antrag auf externe Betreuer:in" ausfüllen und einreichen. **Link**

Ich melde ich verbindlich zur Bachelor-/Masterarbeit an und versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Datum _____ Unterschrift _____

Universität Bremen

Nachname _____ Matrikelnr. _____

Vorname _____

Nur vom zuständigem Prüfungsamt auszufüllen

Der/die Studierende

☐ erfüllt

☐ erfüllt nicht

die Zulassungsvoraussetzungen zur Bachelor-/Masterarbeit

Gegebenenfalls Anmerkungen:

Datum _____ Unterschrift _____

Nur von der / dem zuständigen Ausschussvorsitzenden auszufüllen

Der Antrag wird

☐ genehmigt

☐ nicht genehmigt

Abschluss

Datum _____ Unterschrift des/der Vorsitzenden _____