|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |   |  |  Vorname: |   |  |
|  |  |  |  |   |  |
| Anschrift: |   |  |  E-Mail: |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Matr.-Nr.:  |   | Semester: |   |  | Telefon-Nr.: |   |  |
|   |
| Prüfungsamt UT / BT Schwerpunktangabe: \_\_\_\_\_\_\_Hochschule Offenburg (MBT, BPT, UV, EV, WT)Badstraße 2477652 Offenburg | StuPO 20212□ UT □ BT |
| Antrag auf Ausgabe der Bachelor-Arbeit |
| Voraussetzung für den Beginn der Thesis: Erfolgreicher Abschluss des Praktischen Studiensemesters und i.d.R. maximal 3 offene Prüfungsleistungen aus den vorigen Semestern und alle bestandenen Prüfungsleistungen aus Semester 1-3 ! |
|  |  |
| **Thema:** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ! |
|  |
| **Firma:** |   |
|  |  |
| Straße/PLZ/Ort: |   |   |  |  |  |
|  |  |
| Firmen-Betreuer: |   | E-Mail: |  |
| **(inklusive Titel)** |  |
| Abteilung: |   | Tel.: |  |  |  |
|  |
|  |   |  |  |
| **Betreuende/r Professor\*in:**(an der Hochschule) |  | **Zweitbetreuer\*in:** (Firma oder HSO)  |  |
|  |  |
|  |   |  |  |
| **Bearbeitungsbeginn:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  | ***Prüfen und Eintragen mit ja/nein:***Praxisvortrag? Datum: |
| (Zeitraum: **6 Monate;** Verlängerung bis max. 3 Monate nur in besonderen Fällen über PA auf Antrag möglich) **Kolloquium-Termin:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ggf. später nachmelden!) |   |  | Fachvortrag? Datum/Note: 2xAnl.wiss.Arbeiten? Datum:11 Kolloquiumstermine?:6 Vortragstermine BT/UT-Thesis?: |
| **Anzahl ausstehender Prüfungsleistungen****inkl. Wahlfach/Industrieprojekt/Forschungspraktikum**  | \_\_\_\_\_\_ Welche: |
|  |  |
| Praktisches Studiensemester erfolgreich absolviert/anerkannt: | □ Thesis in der gleichen Firma wie Praxissemester **□** Ja □ Nein □ Unterschiedlichkeit genehmigt/geprüft vom Prof.  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
| Ort |  | Datum |  | Unterschrift des/der Studierenden |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Datum |  | Unterschrift betreuende/r Professor\*in  |
|  |  |  |  |  |
| Bearbeitungsvermerke des Prüfungsamtes: |
|  |
| Eingang:  |   |  Karteikarte angelegt: |   |  Handzeichen: |  |
|  |  |  |  |  |
| 🞎 Voraussetzungen erfüllt |  Kopie an Betreuer und |   |  🞎 Ablage Studentenakte |
| 🞎 Ausstehende PL:  |  |  an Organisator Kolloquium |  |  |
| **Genehmigung durch Prüfungsausschussvorsitz UT / BT:** |  |
|  |  |

Datum Unterschrift

**Wichtiger Hinweis: Die Abgabe der Bachelor-Arbeit erfolgt ausschließlich im Studierendensekretariat UT / BT.**

**Zur Erteilung des Bachelor-Zeugnisses muss ein Antrag beim Studierendensekretariat gestellt werden.**

(Erstellt: 08.03.2024 / H. Hug)