

## Anzeige über die Bachelor-Abschlussarbeit PO 2015

Name: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_ (Vertiefungsrichtung: O AMB / O FZT / O TS)

(e-mail \_\_\_\_\_)

Thema der Arbeit: \_\_\_\_\_

Die Arbeit wird durchgeführt bei:

Firma/Institution \_\_\_\_\_

Ausgabe am: \_\_\_\_\_ / Abgabe bis spätestens \_\_\_\_\_

Die Bachelor-Abschlussarbeit wird auf Antrag (s. Anlage) verlängert bis: \_\_\_\_\_

(Letztes bestandenes Modul: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_)  
(Pflichtmodul Praxis absolviert bei Prof. \_\_\_\_\_)

**[Notenauszug (detailliert) aus dem QIS beifügen]**

Betreuer der HS \_\_\_\_\_

Gem. § 12 (3) beträgt der Bearbeitungszeitraum bis zu 12 Wochen. Er beginnt mit der Ausgabe des Themas. Im Einzelfall kann der Prüfungsausschuss auf begründeten Antrag die Bearbeitungszeit um bis zu 6 Wochen verlängern.

Gem. § 12 (6) ist die Abschlussarbeit fristgemäß zu dem o.a. Abgabezeitpunkt abzuliefern. Ist die Arbeit nicht fristgerecht abgeliefert, so gilt sie als „**nicht bestanden**“.

Bei der Abgabe haben die Studierenden schriftlich zu versichern, dass sie ihre Arbeit – bei einer Gruppenarbeit ihren entsprechend gekennzeichneten Anteil der Arbeit – selbständig verfasst und keine anderen als die angegebenen Quellen und Hilfsmittel benutzt zu haben.

Im übrigen sind die Studierenden verpflichtet, sich selbst mit allen Bestimmungen der Prüfungsordnung bekannt zu machen.

Trier, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift Stud.]

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift Betreuer]

Eingang im Fachbereich

## Bewertung der Bachelor-Abschlussarbeit PO 2015

Name: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_ (Vertiefungsrichtung: O AMB / O FZT / O TS)

Thema der Abschlussarbeit:

*(siehe beigefügte Kopie des Deckblattes der Bachelor-Arbeit/  
zusätzlich die englische Übersetzung des Themas)*

Bearbeitungszeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Abschlussarbeit erhalten am \_\_\_\_\_ / fristgemäß: Ja / Nein

*Bewertung des schriftlichen Teils durch den Betreuer:*

Prof. Dr. \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Trier, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Bewertung des schriftlichen Teils durch den zweiten Prüfenden:*

Prof. Dr. \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Trier, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Kolloquium absolviert am:* \_\_\_\_\_ *Note:* \_\_\_\_\_

*Gesamtnote der Bachelor-Abschlussarbeit:* \_\_\_\_\_

Eingang im Prüfungsamt: \_\_\_\_\_

Zertifikat „Fachkraft für Arbeitssicherheit“

JA  NEIN

## Kolloquium über die Bachelor-Abschlussarbeit PO 2015

Name: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Prüfungskommission: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Stichwortartige Darstellung der wesentlichen Gegenstände der mündlichen Prüfung:**

**Ergebnis der Prüfung (Note)** \_\_\_\_\_