

Anzeige über die Bachelor-Abschlussarbeit PO 2017

Name: _____ Matrikelnummer: _____

(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 (5) 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 2017

Name: _____ Matrikelnummer: _____

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 2017

Name _____ Matrikelnummer: _____

Prüfungskommission: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Stichwortartige Darstellung der wesentlichen Gegenstände der mündlichen Prüfung:

Ergebnis der Prüfung (Note) _____