



## Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit

Bachelor       Diplom       Master

**Hochschule Anhalt**  
Anhalt University of Applied Sciences  
**Studierenden-Service-Center**

### → Von der Antragstellerin/dem Antragsteller auszufüllen:

Name:

Vorname:

Matrikel-Nr.:

Studiengang:

ggf. Studienrichtung:

Hiermit beantrage ich auf der Grundlage der geltenden Prüfungsordnung die Zulassung zur Abschlussarbeit. Die Leistungsübersicht „Fehlende Leistungen“ aus dem QIS-Portal und eine Studienbescheinigung sind beizufügen.

**Arbeitsthema der Abschlussarbeit** (bitte in Block- oder Maschinenschrift; bei Gruppenarbeiten die Namen der anderen Kandidatinnen/Kandidaten angeben)

Mein Prüfungsanspruch ist gegeben, da ich in o.g. Studiengang bisher **keinen/einen** Versuch einer Abschlussarbeit unternommen habe. Das Thema der Abschlussarbeit wurde von mir bisher **nicht/einmal** zurückgegeben (*Nichtzutreffendes streichen!*).

Stellen Sie nach der Verteidigung Ihrer Abschlussarbeit den **Antrag auf Exmatrikulation** und reichen Sie diesen im Prüfungsamt ein. Wird das Studium ohne Unterbrechung an der Hochschule Anhalt fortgesetzt, so ist der Antrag auf Exmatrikulation nicht zu stellen.

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### → 1. Prüferin/Prüfer:

Frau/Herr: \_\_\_\_\_

Fachbereich: \_\_\_\_\_

Ich habe das o.g. Arbeitsthema am \_\_\_\_\_ ausgegeben und bin bereit, als 1. Prüferin/Prüfer tätig zu werden.

Als 2. Prüferin/Prüfer für die Abschlussarbeit schlage ich vor:

\_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### → Vom Prüfungsausschuss des Fachbereichs auszufüllen:

Die Kandidatin/der Kandidat wird zur Abschlussarbeit

zugelassen       nicht zugelassen (Begründung bei Nichtzulassung ggf. auf gesondertem Blatt)

Abgabetermin ist der: \_\_\_\_\_

Abgabeort: \_\_\_\_\_

Als Prüferinnen/Prüfer der Abschlussarbeit werden folgende Personen benannt:

1. Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_

Fachbereich: \_\_\_\_\_

2. Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_

Fachbereich: \_\_\_\_\_

Vors. Prüfungskommission: \_\_\_\_\_

Fachbereich: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Senden Sie eine Kopie des genehmigten Antrages an das Prüfungsamt Köthen**

# 1. Bewertung der Abschlussarbeit

Thema der Abschlussarbeit:

**Bitte fügen Sie eine Kopie des Deckblattes der Abschlussarbeit bei**

1. Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_ Fachbereich: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_, \_\_\_\_,  
2. Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_ Fachbereich: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_, \_\_\_\_,  
3. Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_ Fachbereich: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_, \_\_\_\_,

**Gesamtnote der Abschlussarbeit** (eine Dezimalstelle): \_\_\_\_, \_\_\_\_

---

## 2. Kurzprotokoll des Kolloquiums

- Bitte bei Rückgabe an den Prüfungsausschuss jeweils ein Exemplar der Gutachten beifügen -

Datum: \_\_\_\_\_ Beginn: \_\_\_\_\_ Uhr Ende: \_\_\_\_\_ Uhr

Anzahl der Gäste: \_\_\_\_\_

**Schwerpunkte** (ggf. gesondertes Blatt anheften):

---

Benotung	Name	Note	Unterschrift
1. Prüferin/Prüfer bzw. Vors. Prüf.komm:	_____	____, ____	_____
2. Prüferin/Prüfer:	_____	____, ____	_____
3. Prüferin/Prüfer:	_____	____, ____	_____
4. Prüferin/Prüfer:	_____	____, ____	_____
5. Prüferin/Prüfer:	_____	____, ____	_____
<b>Gesamtnote des Kolloquiums</b> (eine Dezimalstelle):		____, ____	

---

## 3. Prüfungsausschuss des Fachbereichs

Der ordnungsgemäße Verlauf des Prüfungsverfahrens wird

bestätigt  nicht bestätigt (Begründung bei Nichtbestätigung auf gesondertem Blatt beifügen)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ (Stempel)