



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. (Leistungsübersicht „fehlende Leistungen“ aus dem QIS-Portal und der Einschreibnachweis 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!*).

Zur Verteidigung der Abschlussarbeit sind bei der Hochschulbibliothek die erforderlichen Unterlagen zur Archivierung der Abschlussarbeit einzureichen. Ohne Archivierungsnachweis wird das Abschlusszeugnis nicht ausgehändigt. Die Satzung mit den Formularen finden Sie unter <https://service.asa.hs-anhalt.de> (Formulare allgemein). Bei Fragen zur Archivierung wenden Sie sich bitte an die Hochschulbibliothek.

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:	_____	____, ____	_____
Gesamtnote des Kolloquiums (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)