

Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit und/oder zum Kolloquium

An die/den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses für den Studiengang ITSE

Name:

Vorname(n):

Matrikelnummer:

Telefon:

E-Mail:
 @ hsbi.de

Masterarbeit	
Antrag auf Zulassung zum:	
<input type="checkbox"/> 1. Versuch	<input type="checkbox"/> 2. Versuch
Durchführung als Gruppenarbeit: (falls ja: Anträge gemeinsam einreichen)	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kolloquium (In der Regel mitbeantragt)	
Antrag auf Zulassung zum:	
<input type="checkbox"/> 1. Versuch	<input type="checkbox"/> 2. Versuch
Zulassung v. Zuhörern/innen beim Kolloquium:	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Titel der Masterarbeit:

Erstprüfer/in: (inkl. akadem. Grad) Prof./in an HS Bielefeld o. dort hauptamtlich lehrend

Zweitprüfer/in: (inkl. akadem. Grad) Mindestens Master-Grad, Universitäts-Diplom o.ä.

Die Arbeit wird extern in einem Unternehmen durchgeführt. Falls ja, Kontaktdaten:

Abgabe rein digital:
 ja nein

Falls Papierform:
 • Pro Prüfer/in je ein Exemplar.
 • Exemplar für externe/n Zweitprüfer/in direkt an Zweitprüfer/in

Datum: Unterschrift Studierende/r: _____

Zweitprüfer/in Datum, Unterschrift

Erstprüfer/in Datum, Unterschrift

Beginn der Bearbeitungszeit (Ende der Einarbeitung) am:

Datum

Bearbeitungsvermerke der Hochschule Bielefeld			
MA	<input type="checkbox"/> Zugangsvor.	Ausgabedatum (PAV)	Abgabedatum (StSrv)
	<input type="checkbox"/> ≥ 50 CP		
StSrv		PAV	Datum, Unterschrift
KOL	<input type="checkbox"/> MA best.		
	<input type="checkbox"/> ≥ 60 CP		
StSrv		PAV	Datum, Unterschrift