

Antrag auf Zulassung zur Bachelorarbeit

An die/den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses für den Bachelorstudiengang Angewandte Hebammenwissenschaft (B.Sc.)

Name:	<input type="text"/>
Vorname(n):	<input type="text"/>
Matrikelnummer:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/> @hsbi.de

Bachelorarbeit
Antrag auf Zulassung zum:
<input type="checkbox"/> 1. Versuch <input type="checkbox"/> 2. Versuch
Durchführung als Gruppenarbeit: <small>(falls ja: Anträge gemeinsam einreichen)</small>
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Titel der Bachelorarbeit:
<input type="text"/>

Erstprüfer/in: <small>(inkl. akadem. Grad)</small>	<input type="text"/>	<small>Prof./in an HS Bielefeld oder dort hauptamtlich lehrend</small>
Zweitprüfer/in: <small>(inkl. akadem. Grad)</small>	<input type="text"/>	<small>Mindestens: Bachelor-Grad, Fachhochschul-Diplom o.ä.</small>
Zweitpr.-Kontaktdaten: (E-Mail, Tel.-Nummer, Unternehmensbezeichnung, Unternehmens-Postanschrift, ggf. Abteilung)	<input type="text"/>	

Abgabeform: (eine Variante auswählen)
<input type="checkbox"/> (Upload Funktion HSBI-Webseite)
<input type="checkbox"/> schriftlich je HSBI-Prüfer/in ein Exemplar, inkl. Datei

Datum:

Unterschrift Studierende/r

Erstprüfer/in
Datum, Unterschrift
Die Bearbeitungszeit beträgt 12 Wochen . Das Ausgabedatum wird nach erfolgter Ausgabe im LSF veröffentlicht.

Bearbeitungsvermerke der Hochschule Bielefeld		
BA Zulassung im 7. Semester i.d.R.:	Mind. 180 CPs <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zulassung: <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor
PAV:	Datum, Unterschrift	
StSrv: <input type="checkbox"/> Im LSF erfasst	Ausgabedatum:	Abgabedatum:
Ausgabetermin bekannt gegeben am:		