

Anschrift:

E-Mail:

Telefon:

An: Vorsitzende\*n des Prüfungsausschusses für  
den Studiengang Bachelor FPB an der FH Bielefeld

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

**Antrag auf Zulassung zur Bachelorarbeit**

Erster Versuch (Bachelorarbeit) ja  nein

Zweiter Versuch (Bachelorarbeit) ja  nein

**Kontrollvermerke für den  
Studierendenservice:**

**Credits**

Betreuer\*in:

Bielefeld,

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Studierende\*r)

2. Prüfer\*in (bitte mit akad. Titel angeben):

Thema der Bachelorarbeit:

**Bearbeitungszeit: 12 Wochen oder 16 Wochen (empirische Bachelorarbeit)** Bitte zutreffendes unterstreichen!

Die Arbeit wird in einem Unternehmen erstellt.  
Name des Unternehmens:

Abgabe digital (Uploadfunktion/Website)  Abgabe Papierform an Studierendenservice (zweifache Ausfertigung)

Bielefeld,  \_\_\_\_\_  
(Unterschrift 1. Prüfer\*in)

**Zulassung zur Bachelorarbeit**

Ausgabedatum:

Abgabedatum:  \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
(Vorsitzende\*r des Prüfungsausschusses)