

# Antrag auf Zulassung zum Kolloquium zur Bachelorarbeit

nach § 18 der Allgemeinen Bestimmungen für Bachelorprüfungsordnungen der Technischen Hochschule Mittelhessen und § 7 der Fachspezifischen Bestimmungen des Fachbereichs 06 Mathematik, Naturwissenschaften und Informatik (MNI) der Technischen Hochschule Mittelhessen für den Bachelorstudiengang Social Media Systems

Studiengang: Social Media Systems

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Matr. Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Private E-Mail (für die Einladung zur Absolventenfeier): \_\_\_\_\_

## Zulassung zum Kolloquium

Ich beantrage die Zulassung zum Kolloquium zur Bachelorarbeit

am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr. Videokonferenz Präsenz / Wunschraum \_\_\_\_\_

Meine Bachelorarbeit habe ich am \_\_\_\_\_ abgegeben. Raum ist reserviert

Raum bitte reservieren

Mit den Referenten meiner Bachelorarbeit:

Referent/in: \_\_\_\_\_ Korreferent/in: \_\_\_\_\_

wurde der Termin abgestimmt.

Einverständnis:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Referent/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Korreferent/in

Rechtsbefehlbelehrung:

Mir ist bekannt, dass dieser Antrag lediglich eine Erklärung bzgl. des Kolloquiums zur Bachelorarbeit ist und meine Angaben zunächst überprüft werden müssen. Ein Anspruch auf Durchführung des Kolloquiums zur Bachelorarbeit ergibt sich durch diesen Antrag nicht.

## Angaben für das Bachelor-Zeugnis

Aus den folgenden Wahlpflichtpools sind die Wahlpflichtmodule so gewählt, dass die erforderlichen Creditpoints erreicht wurden.

### **Leistungsnachweis beifügen!**

Vertiefungspool Management	<b>24 CrP</b>
Vertiefungspool IT	<b>24 CrP</b>
Vertiefungspool Medien	<b>24 CrP</b>
Freier Wahlpflichtpool	<b>27-39 CrP</b>
Überfachlicher Wahlpflichtpool	<b>12-24 CrP</b>

Optional sollen weitere Module als **Zusatzmodule** in das Zeugnis aufgenommen werden:

Modul-ID	Modulname

☐ Ich habe während meines Studiums den **ADA-Schein** erworben.

Darüber hinaus liegen dem Dekanat sämtliche Leistungen meines Studiums vor.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende/r

<b>Zulassungsvermerk Prüfungsausschuss:</b> Datum der Zulassung: _____ <input type="checkbox"/> zugelassen <input type="checkbox"/> nicht zugelassen  _____ Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses	<b>Eingangsstempel Fachbereich</b>    geprüft: _____
--	--