An die Hochschule Neubrandenburg Dezernat I - Immatrikulations- und Prüfungsamt Brodaer Straße 2, 17033 Neubrandenburg

Hochschule Neubrandenburg University of Applied Sciences
(Eingangsstempel)

Anmeldung der Abschlussarbeit

rift sdatum gsdaten vor uss ngang /ersuch /ersuch	Telefonnum dem*der Student*in in Verbindung mit den Pro Bachelor Master Gruppenarbeit mit folgenden Autor*innen:		ufüllen
gsdaten vor uss ngang /ersuch /ersuch	dem*der Student*in in Verbindung mit den Pro Bachelor Master Gruppenarbeit mit		ufüllen
uss ngang /ersuch /ersuch	○ Bachelor○ Master○ Gruppenarbeit mit	üfer*innen auszu	ufüllen
ngang /ersuch /ersuch	☐ Gruppenarbeit mit		
/ersuch /ersuch			
/ersuch			
ı/Titel der A	_		
	ma der Arbeit bin ich einverstande	n und werde	e die Betreuung/Bewertung d
ubernenm	en.		×
mischer Gr	ad und Name des*der Erstprüfer*in	Datum	Unterschrift Erstprüfer*in
mischer Gr	ad und Name des*der Zweitprüfer*in	Datum	Unterschrift Zweitprüfer*in
anschrift u	nd Kontakt nur bei Prüfer*innen, die keine H	ochschulangehö	örigen sind:
ianoonini u			
r	übernehm nischer Gra	übernehmen. nischer Grad und Name des*der Erstprüfer*in nischer Grad und Name des*der Zweitprüfer*in	nischer Grad und Name des*der Erstprüfer*in Datum

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Abschlussarbeit (und – <u>sofern laut</u> <u>Fachprüfungsordnung erforderlich</u> – die Verteidigung/das Kolloquium) mit dem angeführten Thema.

	Der*die Antragssteller*in hat die Voraussetzungen für die Zulassung zur Abschl ECTS-Mindestpunktzahl, etc.) erfüllt und kann zugelassen werden.					
		×				
		Datum Unterschrift Immatrikulations- und Prüfungsamt				
	Das Thema der Abschlussarbeit wird hiermit bestätigt und die angeführten Prüfer*innen für die Abschlussarbeit (und ggf. die Verteidigung/das Kolloquium) bestellt.					
		chlag unter II wird hiermit folgendes Thema festgelegt und die angeführten schlussarbeit (und ggf. die Verteidigung/das Kolloquium) bestellt.				
		X				
		Datum Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende*r				
		hlussarbeit ist mit einer Bearbeitungszeit von Wochen/Monaten t bei postalischer Zustellung der Zulassung) der				
		<u> </u>				
		Datum Unterschrift Immatrikulations- und Prüfungsamt				
	Bitte beachten Sie: Die folgende URN ist in das Titelblatt der Arbeit einzubinden:					
	URN: urn:nbn	de:gbv:519-thesis				
V	Bearbeitungsvermerk vom	Immatrikulations- und Prüfungsamt auszufüllen				
•	_					
	Rückgabe des Themas	am: Grund:				
	Verlängerung der Bearbeitungszeit	bis: Grund:				
	, and the second	bis: Grund:				
	Eingang der Arbeit	Die Abschlussarbeit ist am im Immatrikulations- und Prüfungsamt der Hochschule in insgesamt Exemplaren eingegangen.				
		□ Das Archivierungs- und Veröffentlichungsformular liegt vor.				
	Datum Unterschrift Immatrikulations und Prüfungsamt					

Zulassung/Prüferbestellung wird vom Prüfungsamt/Prüfungsausschuss ausgefüllt

Ш