

Formularsatz zur Abschlussarbeit

Dieser Formularsatz enthält alle Formulare, die rund um die Abschlussarbeit benötigt werden:

Formular A Antrag auf Ausgabe der Abschlussarbeit

Nach Festlegung von Thema, Betreuung, Abgabetermin und Bestätigung durch den/die Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses

→ Weitergabe an das Zentrale Prüfungsamt

Formular B Benotung der Abschlussarbeit

Einzureichen im Zentralen Prüfungsamt

Formular C

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit für die Abschlussarbeit

-nur bei Bedarf-

→ Weitergabe an das Zentrale Prüfungsamt

Studierende der Standorte Künzelsau und Schwäbisch Hall können die Formulare und die Abschlussarbeit auch in den Servicesekretariaten vor Ort abgeben.



Name:	Vorname:			
Studiengang:	Semester:	MatrNr.:		
Straße:				
	Wohnort:			
Telefon:	E-Mail:			
	abe der Abschlussarbeit mit fol			
	e ich die Zulassung zu ggf. die			
rechtlich jedoch selbstst	ändigen, Prüfungen (z.B. Kollo	quium).		
(Unterschrift des/der Studieren	nden)			
•	· ·	Drofoco ero/Drofoco		
Bestätigung des	s/der betreuenden l	Professors/Professo		
Bestätigung des Vorschlag zweiter	s/der betreuenden l Prüfer			
Bestätigung des Vorschlag zweiter	s/der betreuenden l			
Bestätigung des Vorschlag zweiter (von dem/der betreuenden	s/der betreuenden l Prüfer Professor/Professorin auszufülle	n)		
Bestätigung des Vorschlag zweiter (von dem/der betreuenden Betreuer/Betreuerin:	s/der betreuenden l Prüfer Professor/Professorin auszufülle	n)		
Bestätigung des Vorschlag zweiter (von dem/der betreuenden Betreuer/Betreuerin:	s/der betreuenden l Prüfer Professor/Professorin auszufülle	n)		
Bestätigung des Vorschlag zweiter (von dem/der betreuenden Betreuer/Betreuerin: Ggfls. Unternehmen: Es wird bestätigt, dass d	s/der betreuenden lar Prüfer n Professor/Professorin auszufülle	<i>n)</i> eführten Themas übernomm		
Bestätigung des Vorschlag zweiter (von dem/der betreuenden Betreuer/Betreuerin: Ggfls. Unternehmen: Es wird bestätigt, dass dwird und die nachstehen	s/der betreuenden l Prüfer Professor/Professorin auszufülle	<i>n)</i> eführten Themas übernomm		
Bestätigung des Vorschlag zweiter (von dem/der betreuenden Betreuer/Betreuerin: Ggfls. Unternehmen: Es wird bestätigt, dass dwird und die nachstehen sind:	s/der betreuenden lander Prüfer n Professor/Professorin auszufülle die Betreuung des unter 1. anglenden Voraussetzungen für die A	n) eführten Themas übernomm Ausgabe der Abschlussarbei		
Bestätigung des Vorschlag zweiter (von dem/der betreuenden Betreuer/Betreuerin: Ggfls. Unternehmen: Es wird bestätigt, dass dwird und die nachstehen sind: Einhaltung der A	s/der betreuenden la Prüfer n Professor/Professorin auszufülle die Betreuung des unter 1. angenden Voraussetzungen für die Ausgabezeit gem. § 26 Abs. 1 S	n) eführten Themas übernomm Ausgabe der Abschlussarbei		
Bestätigung des Vorschlag zweiter (von dem/der betreuenden Betreuer/Betreuerin: Ggfls. Unternehmen: Es wird bestätigt, dass owird und die nachstehen sind:	s/der betreuenden lander Prüfer n Professor/Professorin auszufülle die Betreuung des unter 1. anglenden Voraussetzungen für die A	eführten Themas übernomm Ausgabe der Abschlussarbei SPO AT (Bachelor)		
Bestätigung des Vorschlag zweiter (von dem/der betreuenden Betreuer/Betreuerin: Ggfls. Unternehmen: Es wird bestätigt, dass dwird und die nachstehen sind: Einhaltung der A sowie § 21 Abs Nachweis der (Ausnahme Mast	die Betreuung des unter 1. ang nden Voraussetzungen für die zusgabezeit gem. § 26 Abs. 1 St. 1 SPO AT (Master) erfolgreichen Teilnahme atter, sowie Studiengänge BKB under Prüfer	eführten Themas übernomm Ausgabe der Abschlussarbei SPO AT (Bachelor) am praktischen Studiense und BS).		
Bestätigung des Vorschlag zweiter (von dem/der betreuenden Betreuer/Betreuerin: Ggfls. Unternehmen: Es wird bestätigt, dass dwird und die nachstehen sind:	die Betreuung des unter 1. angladen Voraussetzungen für die Ausgabezeit gem. § 26 Abs. 1 S 1 SPO AT (Master) erfolgreichen Teilnahme a	eführten Themas übernomn Ausgabe der Abschlussarbe SPO AT (Bachelor) am praktischen Studiense und BS).		

(Unterschrift des/der betreuenden Professors/Professorin)

Hinwe	eis:	Weiterführende Informationen zu ggf. notwendigen Geheimhaltungsvereinbarungen sowie (sofern beabsichtigt) zur Veröffentlichung von Abschlussarbeiten erhalten Sie über folgenden Link: heilbronn.de/3098502/rechtliche-rahmenbedingungen-fuer-wissenschaftliche-arbeiten-von-studierenden.pdf				
Prüfungsa		abe der Abschlussarbeit durch den/die Vorsitzende/n des ingsausschusses, Festlegung des Abgabezeitpunktes m/der Vorsitzenden des Prüfungsausschusses oder seines/ihres Stellvertreters illen)				
		Teil A beantragte Thema wird gem. § 21 SPO (Master Thesis) bzw. § 26 SPO narbeit/Bachelor Thesis) an				
		Frau/Herrn				
	ausgeg	jeben.				
,,		r) Prüfer/Prüferin wird sein:				
		e Studierende wird darauf hingewiesen, dass die Abschlussarbeit fristgemäß, tens am				
bei der Betreue		rüfungsamt abzugeben ist. Zeitgleich sind zwei weitere Exemplare beim Betreuer / er Betreuerin für die Begutachtung durch den / die erste(n) und zweite(n) Prüferin abzugeben.				
	Maßge	ich für die Einhaltung der Abgabefrist ist die Abgabe beim Prüfungsamt.				
	Hierübe	er stellt das Prüfungsamt eine Bestätigung aus.				
	(Untersch	urift des/der Vorsitzenden des Prüfungsausschusses oder seines/ihres Stellvertreters)				
	Je eine	Ausfertigung wurde am ausgehändigt an:				
		das Prüfungsamt				
		den / die Studierende(n)				
		den Betreuer / die Betreuerin der Abschlussarbeit (mit Bewertungsblatt)				

__ den / die zweiten Prüfer(in)

__ den Prüfungsausschuss (Ablage)



Benotung der Abschlussarbeit

Name:	Voi	Vorname:		
Studiengang:	Semester:		MatrNr.:	
wurde am o	die Abschlussarbeit	mit folgende	em Thema ausg	egeben:
Datum, Unterschrift des Betr	euers/der Betreuerin	_		
Nachrichtlich für statistische Z Die Abschlussarbeit ei		achhaltigen I	Entwicklung.	
werden, wenn	na erscheint im Zeu es eindeutig lesba einzelne Begriffe in (ir ist. Das Th	nema wird gener	ell in Kleinschrift
Die Arbeit wurde mit der No	ote			bewertet.
Präsentation/Seminar wurd	e mit Datum des _		mit der Not	e
bewertet.				
(Name des Betreuers/der Betreuerin)			(Datum, Stempel, U	Unterschrift)
(Name des/ der zweiten Prüfers/Prüfer	in)		(Datum, Stempel, U	Unterschrift)
ist die Abschlu	O (Bachelor Thesis ussarbeit in der Reg erfahren soll vier Wo	el von zwei l	Prüfern zu bewei	



Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit für die Abschlussarbeit

Name:	Vornar	me:
Studiengang:	Semester: _	MatrNr.:
Straße:		
PLZ:	Wohnort:	
Telefon:	E-Mail:	
Mir wurde am (Ausgabeda folgendem Thema ausg		die Abschlussarbeit mit
Betreuer / Betreuerin: _		
Zweite (r) Prüfer / Prüfe	erin:	
		eich den Antrag, die Abgabefrist für meine zu verlängern. n um maximal 2 Monate verlängert werden.)
Gründe für die Verlänge	Ərung (ggf. Belege beifügen):	
(Unterschrift des / der Studier	on doo)	
•	,	
Einwilligung des / de	er Betreuers / Betreue	rin:
Die Verlängerung wird	oefürwortet:	
(Unterschrift des/der betreuende	en Professors/Professorin)	(Datum, Stempel)
Zustimmung des/de	r Vorsitzenden des Pr	üfungsausschusses:
Die Abgabefrist wird bis	s zum	verlängert
(Unterschrift des/der Vorsitzend	en des Prüfungsausschusses)	(Datum Stempel)