

Anschrift:

E-Mail:

Telefon:

An die/den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses für  
den **Bachelor-Studiengang**

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

**Antrag auf Zulassung zur Bachelorarbeit  
und zum Kolloquium**

Erster Versuch (Bachelorarbeit) ja  nein

Erster Versuch (Kolloquium) ja  nein

Zulassung von Zuhörern beim  
Kolloquium ja  nein

Betreuer/in:

Bielefeld,

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

**Kontrollvermerke für den  
Studierendenservice:**

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

Titel der Bachelorarbeit:

**Reguläre Bearbeitungszeit: 12 Wochen ab Ausgabedatum (Abgabe frühestens nach 10 Wochen)**

Die Arbeit wird in einem Unternehmen erstellt.

Name des Unternehmens:

Abgabe digital (Uploadfunktion / Website)      Abgabe Papierform an Studierendenservice (2fach bei internem/r 2.Prüfer/in)

Exemplar für externe/n Zweitprüfer/in direkt an Zweitprüfer/in

Bielefeld, \_\_\_\_\_  
(= Ausgabedatum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift 1. Prüfer/in)

Zulassung zur Bachelorarbeit

Ausgabedatum

Abgabedatum

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses)