

**Antrag auf Zulassung**  
**zu einer Bachelorarbeit**  
**für den 2-Fächer-Bachelorstudiengang**

im Prüfungsfach: \_\_\_\_\_

An die Vorsitzende/den Vorsitzenden des Bachelorprüfungsausschusses des jeweiligen Prüfungsfaches der Universität Osnabrück.

**Hiermit melde ich mich gem. § 9 Studiengangsspezifische PO für den 2FB (2017) zur Bachelorarbeit an.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ :Telefon mit Vorwahl: \_\_\_\_\_  
Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie unbedingt die korrekte Präsenzadresse an, da wir Ihnen Ihren Zulassungsbescheid nach Antragsprüfung umgehend per Post zuschicken werden.**

**Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.  
Zudem erkläre ich gem. § 9 Abs. 2 Pkt. 1 Studiengangsspezifische PO für den 2FB, dass ich keine Bachelorarbeit und/oder eine vergleichbare Prüfungsleistung in einem diesem Studiengang entsprechenden Studiengang an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule nicht bestanden habe und gem. § 9 Abs. 2 Pkt. 2 Studiengangsspezifische PO für den 2FB, dass ich in keinem der beiden gewählten Unterrichtsfächer bereits die Fachprüfung oder eine vergleichbare Prüfung an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule endgültig nicht bestanden habe.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

**Hinweis zum Antrag: Bachelorarbeit**

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das Thema der Bachelorarbeit im Umriss mit der/dem Studierenden besprochen wurde. Nach Überprüfung der Zulassungsvoraussetzungen fordert das Prüfungsamt das genaue Thema bei der/dem Erstprüfenden an. **Die Zulassung erfolgt nach Einholung des Themas durch das Prüfungsamt. Beginn, Ende und Thema der Bachelorarbeit werden mit dem Zulassungsbescheid mitgeteilt.**

**Erstprüfende/r** \_\_\_\_\_  
(Name in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erstprüfende/r mit Datum )

**Zweitprüfende/r** \_\_\_\_\_  
(Name in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Zweitprüfende/r mit Datum)

**Dieses Feld ist von der zuständigen Prüfungseinrichtung auszufüllen!**



**Die Zulassung ist auszusprechen; die gewählten Prüfenden werden bestätigt.**



**Die Zulassung erfolgt unter Vorbehalt;**

Fehlende Unterlagen sind rechtzeitig, vor Beginn der Prüfung, dem zuständigen Prüfungsausschuss vorzulegen.

Nachzureichen sind:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Osnabrück, den \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Vorsitzenden  
Bachelorprüfungsausschuss