

**Antrag auf Zulassung**  
**zur Bachelorarbeit für den Bachelorstudiengang**  
**„Bildung, Erziehung und Unterricht“**

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 Bachelorstudiengang „Bildung, Erziehung und Unterricht“ (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 Bachelorstudiengang „Bildung, Erziehung und Unterricht“, dass ich keine Bachelorarbeit und/oder eine vergleichbare Arbeit 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 Bachelorstudiengang „Bildung, Erziehung und Unterricht“, 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