

Anmeldung und Abgabe der Abschlussarbeit *Thesis Registration and Submission*

1. Antrag auf Zulassung / *Request for admission*

Hiermit melde ich mich zum Modul Bachelor-Arbeit / Master-Arbeit an und beantrage die Zulassung. / I hereby register to the module Bachelor Thesis / Master Thesis and request the admission.

Name, Vorname: <i>Family name, Given name:</i>	
Matrikelnummer: <i>Enrolment number:</i>	
Straße, Hausnummer, PLZ Ort: <i>Street name, House number, Postal code, City:</i>	
Telefon: <i>Phone:</i>	E-Mail-Adresse: <i>Email address:</i> @b-tu.de
Studiengang: <i>Study programme:</i>	
<input type="checkbox"/> fachhochschulisches Studienprofil <i>applied profile</i>	
<input type="checkbox"/> universitäres Studienprofil <i>research-oriented profile</i>	

2. Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen / *Verification of the required prerequisites:*

- Zulassungsvoraussetzungen für die Abschluss-Arbeit sind erfüllt. / *Admission requirements for the thesis are fulfilled.*
 Die Zulassungsvoraussetzungen sind nicht erfüllt, weil / *Admission requirements for the thesis are not fulfilled, because:*

Datum und Unterschrift Studierendenservice / *Date and signature Admissions & Registrar's Office*

3. Schriftliche Arbeit / *Thesis*

Thema der schriftl. Arbeit in Deutsch / <i>Thesis title in German:</i>
Thema der schriftl. Arbeit in Englisch / <i>Thesis title in English:</i>
Aufgabenstellung (wenn erforderlich, gesondertes Blatt verwenden) / <i>Scope of work (when necessary, use a separate sheet of paper):</i>

Datum und Unterschrift des/der Studierenden / *Date and signature of the student*

4. Betreuer/in / Erstprüfer/in / Supervisor:

Name des/der Betreuers/in <i>Name of the Supervisor:</i>	
Fachgebiet / <i>Department:</i>	
Telefon: <i>Phone:</i>	E-Mail-Adresse: <i>Email address:</i>

- Die Zustimmung durch den Prüfungsausschuss liegt vor. Entsprechender Nachweis liegt dem Antrag bei. / *Approval is given by the examination board.*
- Es ist keine Zustimmung erforderlich. / *No approval required.*

Ich erfülle die Voraussetzungen gemäß § 25 (1), Satz 2 RahmenO-Ba/Ma*: Ja Nein
I fulfill the requirements according to § 25 (1), sentence 2, RahmenO-Ba/Ma: Yes No*

Bachelor-Studiengänge Pflegewissenschaft/Therapiewissenschaften / Bachelor study programme
Pflegewissenschaft/Therapiewissenschaften:

Ich erfülle die Voraussetzungen gemäß § 19 (2), Satz 1 PStO vom 26.09.2013*: Ja Nein
I fulfill the requirements according to § 19 (2), sentence 1 PStO from 26.09.2013: Yes No*

Hiermit stimme ich der Betreuung zu und bestätige die Ausgabe des Themas am: _____
I agree to the support and confirm the assignment of the topic: _____

Datum und Unterschrift des/der Betreuers/in / *Date and signature of the supervisor*

* Mindestens ein/e Prüfer/in (i.d.R. der/die Betreuer/in) muss die in der RahmenO bzw. PStO vorgesehenen Voraussetzungen erfüllen. / *At least one examiner (normally the supervisor) must fulfill the conditions laid down in the RahmenO and / or PStO.*

5. Anmeldung zum Modul Bachelor-/Master-Arbeit und Abgabedatum / Registration for the module Bachelor / Master Thesis and the Date of Issue:

- Die Anmeldung zum Modul ist erfolgt / *The registration for the module has been done:*

Die Bearbeitungszeit beträgt ____ Monate/Wochen ab der Ausgabe des Themas.

The working time is ____ months/weeks from the issue of the topic.

Die Arbeit ist bis zum _____._____ abzugeben. / *Thesis must be submitted until _____._____*

- Die Anmeldung zum Modul ist nicht erfolgt, weil / *The registration for the module has not been made, because:*

Datum und Unterschrift Studierendenservice / *Date and signature Admissions & Registrar's Office*

6. Zweitprüfer/in / Second Examiner:

Der/Die Zweitprüfer/in ist je nach Studiengang entweder bei der Anmeldung bzw. bei der Abgabe der schriftlichen Arbeit anzugeben. / *Depending on the study programme the second examiner has to be named either with the registration of the Thesis or with the submission.*

Name des/der Zweitprüfers/in <i>Name of the second examiner:</i>
Fachgebiet oder Name und Anschrift vom Institut/ Kooperationspartner/von externer Einrichtung / <i>Department or name and address of the institute / co-operation partner / external organization:</i>

Telefon: Phone:	E-Mail-Adresse: Email address:
--------------------	-----------------------------------

7. Abgabe der schriftlichen/gestalterischen Arbeit / Submission of the Thesis:

Datum der Abgabe / Date of *submission* : ____ . ____ . ____

Anzahl gedruckter Exemplare / Number of *hard copies*: ____ / Anzahl elektronischer Exemplare / Number of *electronic copies*: ____

Zweitprüfer/in ist benannt / *Second examiner is named*: Ja / Yes Nein / No

Erklärung gemäß § 24 (4) RahmenO-Ba/Ma / *Declaration according to § 24 (4) RahmenO-Ba/Ma*:
 Ja / Yes Nein / No

(7.1) Datum und Unterschrift Studierendenservice/Fachgebiet / *Date and signature Admissions & Registrar's Office/Department*

Abgabedatum gemäß 5. / *Date of submission according to 5*: ____ . ____ . ____

Verlängerung genehmigt bis / *Extension approved until*: ____ . ____ . ____

Grund der Verlängerung / *Reason of the extension*: _____

Die Abgabefrist für die schriftliche/gestalterische Arbeit wurde eingehalten. / *Thesis was submitted on time..*

Die Abgabefrist für die schriftliche/gestalterische Arbeit wurde nicht eingehalten, weil / *Thesis was not timely submitted because*

(7.2) Datum und Unterschrift Studierendenservice
Date and Signature Admissions & Registrar's Office

_____/_____._____._____
Weiterleitung der Arbeit an / am
Forwarded to / Date