Prüfungsausschuss

Ostfalia
Hochschule für angewandte Wissenschaften
Karl-Scharfenberg-Fakultät

PA08a Zulassung zum Kolloquium Bachelor PO2014

Name: Vorname:

Matrikelnummer:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail: @ostfalia.de

WIV ☐ TLM ☐ LIM ☐ LIP ☐
PVM ☐ SPM ☐ TM ☐ SRM ☐
MD ☐ MM ☐ MK ☐ MPM ☐
WMV ☐ LOM ☐ LOP ☐

Ich beantrage die Zulassung zum Kolloquium zur Bachelorarbeit. Ich erkläre, dass ich alle Zulassungsvoraussetzungen erfüllt habe.

Datum: Unterschrift Antragsteller/in:

Der Termin des Kolloquiums ist mit mir abgestimmt. Die Frist gemäß gültiger Prüfungsordnung zwischen Abgabe dieses Antrags im Prüfungssekretariat und dem Termin des Kolloquiums ist gewahrt.

Datum: _____, Erstprüfer(in): _____ Unterschrift: _____

Die Praxisphase wurde im System verbucht. Reguläre Zulassung: Ja/Nein.

Datum: _____ Unterschrift des Prüfungssekretariats: _____

Antrag genehmigt durch den Prüfungsausschuss:

Datum: _____ Unterschrift des PA: _____

Ostfalia
Hochschule für angewandte Wissenschaften

PA08a Aushang zum Kolloquium Bachelor PO2014

Das Kolloquium der Studentin/ des Studenten

Name: Vorname:

Matrikelnummer:

findet am um Uhr

im Raum statt.

Das Kolloquium ist hochschulöffentlich: ☐ Ja ☐ Nein

WIV ☐ TLM ☐ LIM ☐ LIP ☐
PVM ☐ SPM ☐ TM ☐ SRM ☐
MD ☐ MM ☐ MK ☐ MPM ☐
WMV ☐ LOM ☐ LOP ☐

Thema der Bachelorarbeit:

Name des(r) Erstprüfer(in): Name des(r) Zweitprüfers(in):