An die Hochschule Neubrandenburg
Dezernat I - Immatrikulations- und Prüfungsamt
Brodaer Straße 2, 17033 Neubrandenburg

Hochschule Neubrandenburg
University of Applied Sciences

(Eingangsstempel)

Anmeldung der Abschlussarbeit

I Persönliche Angaben

Name, Vorname _____ Matrikelnummer _____

Anschrift

_____

Geburtsdatum _____ Telefonnummer _____

II Antragsdaten von dem*der Student*in in Verbindung mit den Prüfer*innen auszufüllen

Abschluss ◯ Bachelor ◯ Master

Studiengang

◯ 1. Versuch
◯ 2. Versuch

☐ Gruppenarbeit mit folgenden Autor*innen: _____

Thema/Titel der Arbeit:

Mit dem o.g. Thema der Arbeit bin ich einverstanden und werde die Betreuung/Bewertung der Arbeit übernehmen.

		X
Akademischer Grad und Name des*der Erstprüfer*in	Datum	Unterschrift Erstprüfer*in
		X
Akademischer Grad und Name des*der Zweitprüfer*in	Datum	Unterschrift Zweitprüfer*in

Firmenanschrift und Kontakt nur bei Prüfer*innen, die keine Hochschulangehörigen sind:

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Abschlussarbeit (und – <u>sofern laut Fachprüfungsordnung erforderlich</u> – die Verteidigung/das Kolloquium) mit dem angeführten Thema.

	X
Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

III Zulassung/Prüferbestellung wird vom Prüfungsamt/Prüfungsausschuss ausgefüllt

☐ Der*die Antragssteller*in hat die Voraussetzungen für die Zulassung zur Abschlussarbeit (Praktika, ECTS-Mindestpunktzahl, etc.) erfüllt und kann zugelassen werden.

_____ ✕ _____
Datum Unterschrift Immatrikulations- und Prüfungsamt

☐ Das Thema der Abschlussarbeit wird hiermit bestätigt und die angeführten Prüfer*innen für die Abschlussarbeit (und ggf. die Verteidigung/das Kolloquium) bestellt.

☐ Abweichend zum Vorschlag unter II wird hiermit folgendes Thema festgelegt und die angeführten Prüfer*innen für die Abschlussarbeit (und ggf. die Verteidigung/das Kolloquium) bestellt.

_____

_____ ✕ _____
Datum Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende*r

IV Abgabetermin vom Immatrikulations- und Prüfungsamt auszufüllen

Der Abgabetermin der Abschlussarbeit ist mit einer Bearbeitungszeit von _____ Wochen/Monaten (inkl. drei Tagen Postlaufzeit bei postalischer Zustellung der Zulassung) der

_____

_____ ✕ _____
Datum Unterschrift Immatrikulations- und Prüfungsamt

Bitte beachten Sie: Die folgende URN ist in das Titelblatt der Arbeit einzubinden:

URN: **urn:nbn:de:gbv:519-thesis**____ - ____ - __

V Bearbeitungsvermerk vom Immatrikulations- und Prüfungsamt auszufüllen

Rückgabe des Themas	am:	_____	Grund:	_____
Verlängerung der Bearbeitungszeit	bis:	_____	Grund:	_____
	bis:	_____	Grund:	_____

Eingang der Arbeit

☐ Die Abschlussarbeit ist am _____ im Immatrikulations- und Prüfungsamt der Hochschule in insgesamt _____ Exemplaren eingegangen.

☐ Das Archivierungs- und Veröffentlichungsformular liegt vor.

_____ ✕ _____
Datum Unterschrift Immatrikulations- und Prüfungsamt