

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

(Eingangsstempel)



HOCHSCHULE
NEUBRANDENBURG
University of Applied Sciences

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 Gruppenarbeit mit
folgenden Autor*innen: _____
 2. Versuch

Thema/Titel der Arbeit: _____


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

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

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 – sofern laut Fachprüfungsordnung erforderlich – die Verteidigung/das Kolloquium) mit dem angeführten Thema.

Datum  Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

