

Frau/Herr _____

geb. am _____ in _____

PLZ Wohnort _____ Straße _____

Telefon/Fax _____ e-Mail _____

im Studiengang BIT immatrikuliert seit _____

Immatrikulationsnummer _____

An den
Vorsitzenden
des Prüfungsausschusses
für den Studiengang BIT
Universität Hildesheim

A N T R A G

auf Zulassung zu der Abschlussarbeit mit Abschlussprüfung

Beifügen: **Immatrikulationsbescheinigung des laufenden Semesters**

1. Angaben zur Abschlussarbeit und Prüfern

Erstprüfer: _____
Unterschrift d. Prüfers

Tag der Ausgabe _____

Zweitprüfer (Vorschlag) _____
Unterschrift d. Prüfers

Der Zweitprüfer gehört nicht zum Kreis derjenigen Personen, die gemäß §20 PO selbstständig Abschlussarbeiten ausgeben und betreuen dürfen. Die Zulassung des Zweitprüfers wird jedoch vom Erstprüfer aufgrund der besonderen fachlichen Nähe des Zweitprüfers zum Thema der Abschlussarbeit befürwortet:

Erstprüfer: _____
Unterschrift d. Prüfers

Titel der Arbeit:
(Erstprüfer)
.....

Dauer (Erstprüfer): 4 Monate 6 Monate (Ausnahmefall, mit Begründung)

(bitte wenden)

Begründung für 6 Monate:
(Erstprüfer)

.....

.....

Lehrveranstaltung im Umfang von mind. zehn Kreditpunkten (verwandte oder ergänzende Gebiete zur Abschlussarbeit):

Dozent*	Titel	Kreditpunkte

* Dozenten, die als zusätzliche Fachprüfer für die mündliche Abschlussprüfung vorgeschlagen werden, sind zu unterstreichen.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass meine Abschlussarbeit bei sehr guter Benotung in die Universitätsbibliothek aufgenommen und dort frei aufgestellt wird, sofern ich nicht bei der Abgabe der Abschlussarbeit schriftlich widerspreche. Ja

Ich bin damit einverstanden, dass die Universität Hildesheim meine Anschrift in einer Absolventen-Datei des Weiterbildungsstudienganges Bildungs- u. Informationstechnologie speichert. Ja Nein

.....
Unterschrift des Antragstellers