

An den  
Prüfungsausschuss des  
Studiengangs/Fachbereich: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Abschluss:  
 Bachelor  
 Master  
 Diplom



### Meldung zur Abschlussarbeit:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Bei Diplomarbeiten, Datum der bestandenen Diplomvorprüfung: \_\_\_\_\_

Haben Sie während Ihres Studiums BAföG erhalten? ja  \_\_\_\_\_  
**(Wichtige Angabe für BAFÖG-Teilerlass)** Förderungnummer

nein

Thema der Abschlussarbeit:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Die Abschlussarbeit wird als Einzelarbeit angefertigt
- Die Abschlussarbeit erfolgt als Gruppenarbeit gemeinsam mit: \_\_\_\_\_
- Mit der öffentlichen Auslage der Abschlussarbeit in der Bibliothek der Hochschule Bremerhaven bin ich nicht einverstanden

**Hinweise:** Mit der Abgabe der Arbeit ist eine Zusammenfassung im Umfang von einer DIN A4-Seite einzureichen, die ggf. in eine Technologiedatenbank der Hochschule aufgenommen wird. Die Bearbeitungszeit beginnt mit dem Zustellungsdatum des genehmigten Themas durch das Prüfungsamt. Sind während der Bearbeitungszeit noch Prüfungsleistungen zu erbringen, kann die Bearbeitungszeit auf Antrag verlängert werden.

**Unterschrift der/des Studierenden:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Erstprüfers /der Erstprüferin:** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Name in Blockschrift

**Unterschrift des Zweitprüfers /der Zweitprüferin:** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Name in Blockschrift

Durchführungsort der Arbeit: \_\_\_\_\_

Erklärung des Erstprüfers /der Erstprüferin, dass die materiellen und finanziellen Voraussetzungen der Hochschule zur Durchführung der Arbeit sichergestellt sind:

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

---

### Genehmigung durch den Prüfungsausschuss

Die Genehmigung des Themas der Arbeit wird erteilt  ja  nein

Wenn nein, Begründung: \_\_\_\_\_

Der Zweitgutachter/die Zweitgutachterin ist extern (separates Formular)  ja  nein  
Wenn ja, die erforderliche Qualifikation wird bestätigt  ja  nein  
(§ 14 Absatz 3 AT BPO, § 14 Absatz 3 AT MPO, § 13 AT DPO; s. Hinweisblatt)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der / des Vorsitzenden: \_\_\_\_\_

Thema zugestellt am: \_\_\_\_\_ Hdz. IuP-Amt: \_\_\_\_\_