



Eingangsdatum: _____

Antrag an den/die Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses auf Zulassung zur Bachelorarbeit und zum Kolloquium für den Bachelorstudiengang Medienproduktion (BPO MP 2009)

Name, Vorname (Antragsteller/-in) _____ Matrikelnummer _____

E-Mail _____ Telefon-/Mobilnummer _____

Heimatadresse/Semesteradresse _____

- | | | |
|--|------|----|
| 1) Ich bin im _____ Semester | | |
| 2) Ich bin gemäß §48 Abs. 1 HG (Ersthörer/-in) eingeschrieben: | nein | ja |
| 3) Ich bin gemäß §52 Abs. 2 HG (Zweithörer/-in) eingeschrieben: | nein | ja |
| 4) Ich habe die praktische Tätigkeit (§3 BPO 2009) als Studienvoraussetzung erbracht: | nein | ja |
| 5) Ich habe alle studienbegleitenden Prüfungen lt. Studienverlaufsplan BPO 2009 mit Ausnahme von Englisch, Wissenschaftliches Arbeiten und eines Wahlpflichtfachs der WPF-Gruppe 2 bestanden: Folgendes fehlt: | nein | ja |
| 6) Mir wurden aus einem vorherigen Studium Prüfungsleistungen anerkannt: | nein | ja |
| 7) Ich habe ein Auslandssemester absolviert: | nein | ja |
| 8) Zuhörer/-innen sollen beim Kolloquium zugelassen werden (§29 (3) BPO 2009): | nein | ja |
| 9) Ins Zeugnis sollen folgende Zusatzfächer mit Note (Note geht nicht in Gesamtnote ein) aufgenommen werden: | nein | ja |
| 10) Thema der Bachelorarbeit (leserlich schreiben, erscheint im Zeugnis): | | |

Ausgabedatum: _____ Abgabedatum*: _____ Verlängert bis: _____

*Bearbeitungszeit max. 10 Wochen

Ich erkläre: Dies ist mein _____ Versuch zur Bearbeitung einer Bachelorarbeit und zur Ablegung der Bachelorprüfung. Alle Angaben habe ich nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Hiermit beantrage ich gemäß §26 BPO 2009 die Zulassung zur Bachelorarbeit und zum Kolloquium.

Lemgo, _____
 Datum / Antragsteller/-in

Lemgo, _____
 Datum / Prüfer/-in

- | | | |
|---|------|----|
| | | |
| 11) Der Antrag auf Zulassung zur Bachelorarbeit wird genehmigt: | nein | ja |
| 12) Der Antrag auf Zulassung zum Kolloquium wird unter der Voraussetzung, dass alle studienbegleitenden Prüfungen bestanden sind und die Bachelorarbeit mit mindestens „ausreichend“ bewertet wurde, genehmigt: | nein | ja |

Lemgo, _____
 Datum / Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses