



## Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ @evh-bochum.de  
 Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Fachsemester: \_\_\_\_\_

### An den Prüfungsausschuss

Bachelorarbeit       Masterarbeit

im Studiengang:

Monat der Themenausgabe:

### 1. Ich erfülle die Voraussetzungen für die Meldung zur Modulprüfung gemäß der Prüfungsordnung für die Studiengänge mit den Abschlüssen Bachelor und Master.

Ich versichere insbesondere, dass ich bislang keine Prüfung in einem Studiengang der Fachrichtung Sozialwesen **endgültig nicht** bestanden habe, auch nicht an einer anderen Hochschule.

### 2. Gruppenprüfung mit

Nachname	Vorname	Matrikelnummer
(1)		
(2)		

### 3. Die beantragte Prüfung ist im o.g. Modul der

1. Versuch      2. Versuch

Hierzu zählen alle Versuche in einem Studiengang der entsprechenden Fachrichtung an dieser oder einer anderen Hochschule.

**4. Ich bin von der Bearbeitung der Abschlussarbeit**

noch einmal zurückgetreten

schon mal zurückgetreten

**5. Ich habe das Thema der Bachelor-/Masterarbeit**

noch einmal zurückgegeben

einmal zurückgegeben

**6. Als Themenbereich für die Bachelor-/Masterarbeit schlage ich vor:****7. Als Prüfende\* schlage ich vor:**

(Bitte deutlich schreiben!)

\*Bitte achten Sie darauf, dass Erst- und Zweitleser\_in für dieses Modul prüfungsberechtigt sind und das eine\_r der beiden Leser\_innen Professor\_in ist (Ausnahme HP: hier können auch zwei Lehrkräfte für besondere Aufgaben prüfen)

Name Erstleser\_in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erstleser\_in

Name Zweitleser\_in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zweitleser\_in**Hinweis:**

Der Antrag ist **gut leserlich** und **vollständig** (alle Seiten!) auszufüllen, zu unterschreiben und persönlich im Prüfungsamt / Studierendenservice abzugeben. Die Unterschriften von Erstleser\_in und Zweitleser\_in sind unbedingt erforderlich. **Unvollständige** Anträge können **nicht bearbeitet** werden.

Bochum, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende\_r



## Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ @evh-bochum.de  
 Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Fachsemester: \_\_\_\_\_

### Information für den/die Erstleser\_in

Bachelorarbeit                   Masterarbeit

### im Studiengang

#### Monat der Themenausgabe:

1. Ich erfülle die Voraussetzungen für die Meldung zur Modulprüfung gemäß der Prüfungsordnung für die Studiengänge mit den Abschlüssen Bachelor und Master.

Ich versichere insbesondere, dass ich bislang keine Prüfung in einem Studiengang der Fachrichtung Sozialwesen **endgültig nicht** bestanden habe, auch nicht an einer anderen Hochschule.

2. Gruppenprüfung mit

Nachname	Vorname	Matrikelnummer
(1)		
(2)		

3. Die beantragte Prüfung ist im o.g. Modul der

1. Versuch	2. Versuch
------------	------------

Hierzu zählen alle Versuche in einem Studiengang der entsprechenden Fachrichtung an dieser oder einer anderen Hochschule.

**4. Ich bin von der Bearbeitung der Abschlussarbeit**

noch keinmal zurückgetreten

schon mal zurückgetreten

**5. Ich habe das Thema der Bachelor-/Masterarbeit**

noch keinmal zurückgegeben

einmal zurückgegeben

**6. Als Themenbereich für die Bachelor-/Masterarbeit schlage ich vor:****7. Als Prüfende schlage ich vor:**

(Bitte deutlich schreiben!)

Name Erstleser\_in

Name Zweitleser\_in

**Wird vom Studierendenservice/Prüfungsamt ausgefüllt!****Beantragter Ausgabemonat:****Einreichen des Themas\* durch den/die Erstleser\_in bis zum:**

- Anlage Formblatt Themenanforderung

\*werden die Punkte 3., 4. und 5. mit der zweiten Antwort beantwortet, **muss** ein **neues** Thema gestellt werden!

Das Thema soll auf dem beigefügten Formblatt eingereicht werden.

In **Ausnahmefällen** (vorlesungsfreie Zeit/Forschungssemester) kann das Thema per Mail an Frau Jeckstadt-Borchert (jeckstadt-borchert@evh-bochum.de) eingereicht werden.



## Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit

Nachname:

Vorname:

Straße:

PLZ

Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

@evh-bochum.de

Matrikelnummer:

Fachsemester:

### Information für den/die Zweitleser\_in

Bachelorarbeit

Masterarbeit

### im Studiengang

### Monat der Themenausgabe:

#### 1. Die beantragte Prüfung ist im o.g. Modul der

1.Versuch

2.Versuch

#### 2. Gruppenprüfung mit

Nachname

Vorname

Matrikelnummer

(1)

(2)

#### 3. Als Prüfende schlage ich vor:

(Bitte deutlich schreiben!)

**Name** Erstleser\_in

**Name** Zweitleser\_in



## Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ @evh-bochum.de  
Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Fachsemester: \_\_\_\_\_

### Information für die/den Studierende\_n

Bachelorarbeit       Masterarbeit

### im Studiengang

#### Monat der Themenausgabe:

#### 1. Die beantragte Prüfung ist im o.g. Modul der

1. Versuch

2. Versuch

#### 2. Gruppenprüfung mit

Nachname

Vorname

Matrikelnummer

(1)

(2)

#### 3. Als Prüfende schlage ich vor:

Name Erstleser\_in

Name Zweitleser\_in

Liebe/Lieber Student\_in,

bald haben Sie es geschafft! Sie befinden sich auf der Zielgeraden Ihres Studiums!



**Circa ein Jahr nach Ihrem Abschluss** erhalten Sie eine **Online-Befragung**, in der es um eine Bewertung/Evaluation Ihres Studiums geht.



**Nach Abschluss** Ihres Studiums gehören Sie zu unseren „**Ehemaligen**“. Sie können Ihren zukünftigen **Alumni-Status nutzen und für Ihre Karriere netzwerken**. Wir unterstützen Sie gerne dabei.

### **Einverständniserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten zur Alumni-Pflege**

Hiermit willige ich ein, dass von mir unten angegebene Daten zu Zwecken der Kontaktaufnahme im Rahmen der Alumni-Arbeit gespeichert und verarbeitet werden. Ich willige ein, dass mir die Hochschule zum Zwecke der Evaluation Fragebögen per E-Mail sowie zum Zwecke der Werbung Informationen per E-Mail oder postalisch zusendet. Ich bin mit Informationen für die von mir mit einem Kreuz ausgewählten Themen einverstanden. Themen, für die ich keine Einwilligung erteile, lasse ich das Feld frei.

#### ***Ich bin interessiert an:***

- Alumnitreffen
- der Hochschulzeitung „EvH Schlagzeilen“
- dem Newsletter der Hochschule

#### ***Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben!***

Vor- und Nachname:

Akademischer Grad: **Bachelor**  **Master**

Absolvierter Studiengang:

Studienende voraussichtlich:

MM . . . . . JJJJ . . . . .

#### ***Kontaktdaten***

Straße / Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

E-Mail-Adresse **Privat!**:

Telefon (Mobil/Festnetz):

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die Angabe der Daten freiwillig ist und die Einwilligung ohne Konsequenzen verweigert werden kann. Diese Einwilligungserklärung zur Speicherung und Verarbeitung meiner Daten kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf kann postalisch an EvH RWL, Immanuel-Kant-Straße 18-20, 44803 Bochum, per Fax 0234 36901-100 oder per Mail [evaluation@evh-bochum.de](mailto:evaluation@evh-bochum.de) erfolgen.

Herzlichen Dank!

Wir wünschen Ihnen weiterhin viel Erfolg und für Ihre persönliche Zukunft alles Gute!

Freundliche Grüße

Ihr Team Evaluation & Qualitätsmanagement