

Antrag auf Zulassung zur Bachelorarbeit Gesundheits- und Krankenpflege (GKP)

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift (Straße/PLZ/Ort): _____

Studiengang **GKP Bielefeld/Minden*** Matr.-Nr: _____ Telefon: _____

E Mail: _____

I. An den Prüfungsausschuss

für den Bachelor-Studiengang Gesundheits- und Krankenpflege Fachbereich Gesundheit an der Hochschule Bielefeld

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Bachelorarbeit.

Ich versichere, dass ich die Zulassungsvoraussetzungen gem. § 34 BPO Pflege und Gesundheit erfülle.

Dies ist mein **erster/zweiter*** Antrag auf Genehmigung einer Bachelorarbeit.

Die Arbeit ist

mit dem Unternehmen/der Einrichtung/der Behörde, etc./ im Rahmen eines Drittmittelprojektes erstellt worden
Name und Anschrift der Firma: _____

eine andere empirische Untersuchung, prakt. Problemlösung, Konzeptentw., künstler. Produkt (hochschulintern)
 eine Literaturarbeit/Konzeptuelle Arbeit o.ä. (hochschulintern)

Ich schlage Frau/Herrn _____ als Betreuer/in und Erstprüfer/in vor.

Bielefeld/Minden, _____

Unterschrift Antragsteller/in

Von der Betreuerin/dem Betreuer auszufüllen:

Thema der Bachelorarbeit:

Als Zweitprüfer/in schlage ich vor:

Frau/Herrn _____

Mit der Übernahme der Betreuung und Prüfung bin ich einverstanden.

Unterschrift Erstprüfer/in

II. Zulassung

Von der Vorsitzenden/dem Vorsitzenden des Prüfungsausschusses auszufüllen:

Gemäß § 34 Abs. 4 der BPO wird dem Antrag auf Zulassung -nicht-* entsprochen

Gemäß § 34 Abs. 2 BPO bestellt der Prüfungsausschuss die o.a. Lehrenden zur Betreuerin/Betreuer bzw. Prüfer/in.

Ausgabedatum: _____ Abgabedatum: _____

Neuer Abgabetermin bei Verlängerung: _____

Bielefeld/Minden, _____

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r

Bestätigung durch das Prüfungsamt:

Eingangsdatum des Antrages: _____

Die Zulassungsvoraussetzungen gem. § 34 BPO Pflege und Gesundheit sind - nicht -* erfüllt

Bielefeld/Minden, _____

Unterschrift Sachbearbeiter/in

* Nichtzutreffendes bitte streichen!