

Anmeldung zur Bachelor-Arbeit

nach der Bachelor-Prüfungsordnung für den Studiengang Raumplanung

Matrikel-Nr.: _____ Vorname: _____

Name: _____ Geburtsort: _____

Geburtstag: _____ E-Mail: _____

Handy: _____

Anschrift _____

Titel der Bachelor-Arbeit

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Der Titel kann nur auf Antrag geändert werden!)

genehmigt am: _____ Abgabe am: _____

Ziel der Bachelor- Arbeit

(Sie können eine zusätzliche Seite nutzen; jede Prüferin / jeder Prüfer muss dann eine Kopie erhalten!)

Abgabe der Arbeit:
Digital:

Prüferin / Prüfer

Mit der o.g. Themenstellung bzw. Zielsetzung der Bachelor-Arbeit erklären wir uns als Prüferin/Prüfer einverstanden. Mit der Unterschrift übernehmen wir die Verpflichtung, die Bachelor-Arbeit in der Frist von 6 Wochen nach Abgabe der Arbeit zu beurteilen, auch wenn wir aus dem Dienst der Technischen Universität Dortmund ausscheiden.

Prüferin/Prüfer: _____

Dortmund, den _____

(Unterschrift der Prüferin/des Prüfers)

Prüferin/Prüfer: _____

Dortmund, den _____

(Unterschrift der Prüferin/des Prüfers)

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige die Ausgabe des Themas:

Dortmund, den _____

(Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten)