Semesteranschrift []		Heimatanschrift []*
Name, Vorname		Name, Vorname
Straße		Straße
PLZ, Ort		PLZ, Ort
Tel.: ggf. Fax		Tel.: ggf. Fax
e-mail		e-mail
* Bitte ankreuzen, unter welcher Anschrif	ft Sie bis zur BACHELOF	RPRÜFUNG zu erreichen sind!
An den	Matrikel- Nr.:	Studienbeginn:
Prüfungsausschuss Ökologische Landwirtschaft Steinstr. 19	Geburtsdatum	Geburtsort
37213 Witzenhausen		Land/Bundesland, des Geburtsortes
Geltungsbereich des Hochschulrahm	Erklärung: agrarwissenschaftliche engesetzes eine Vor-l	en Studiengang an einer Hochschule im Diplom-, Diplom- oder Bachelor-Prüfung inem schwebenden Prüfungsverfahrer
befinde.		J
Datum		Unterschrift
Mir und meinen Betreuer*innen ist Krankheitsfall gestellt werden können		ängerungsanträge nur im Härte- odel
Ich bin damit einverstanden, dass de	r Titel meiner Bachelor	rarbeit im Netz (www) erscheint.
Ich bin interessiert daran, auch na Fachbereichs informiert zu werden.	nch meinem Studium	ja [] nein [] über besondere Angelegenheiten des
		ja [] nein []
Wurden im Rahmen Ihres Studiums I studienbezogene Auslandsaufenthalt	_	und/oder haben Sie einen oder mehrere
-		ja [] nein []
(Falls ja: bitte gemäß HStatG den Erh Auslandsaufenthalten der Anmeldung		erkennung von Leistungen und zu

Bachelorarbeit und Kolloquium

A Thema der Bachelorarbeit
Die Bachelorarbeit soll als Einzelarbeit [] als Gruppenarbeit [] z usammen mit
B. Mündliches Kolloquium -Erläuterung- Im Kolloquium wirken die zwei Prüfer/Innen der Bachelorarbeit mit. Geprüft wird das Gebiet der Bachelorarbeit. Hierbei soll der Kandidat/die Kandidatin zeigen, dass sie/er in der Lage ist, die eigenständig erarbeiteten Ergebnisse zu präsentieren und zu angrenzenden Problemen fundiert Stellung zu beziehen.
Ich schlage als 1. Prüfer/in
Herrn / Frau Professor/invor.
Einverständniserklärung Ich bin einverstanden, für die oben genannte Bachelorprüfung als 1. Prüfer/in tätig zu werden. Die fertige Arbeit will ich [] gedruckt [] digital erhalten.
Unterschrift (Betreuer/in, Prüfer/in)
Ich schlage als 2. Prüfer/in der Bachelorarbeit
Herrn / Frau Professor/invor.
Einverständniserklärung Ich bin einverstanden, für die oben genannte Bachelorprüfung als 2. Prüfer/in tätig zu werden. Die fertige Arbeit will ich [] gedruckt [] digital erhalten.
Unterschrift (2. Prüfer/in)
Ich bin informiert, dass meine Arbeit evtl. durch eine Anti-Plagiatssoftware überprüft wird und zu diesem Zweck die Datei ganz oder in Teilen auf einem geschützten Serverabschnitt abgespeichert wird, der nur den Betreuern/ Betreuerinnen zugänglich ist.
Anlagen: □ Zeugnis (Hochschulzugangsberechtigung - Fotokopie) □ Erhebungsbogen zur Anerkennung von Leistungen und zu Auslandsaufenthalten