

Bachelor Medienwissenschaft Anmeldung zur Bachelor-Arbeit

Vom/n Kandidat/in auszufüllen

Name	Vorname	Matrikelnr.
Straße		PLZ, Ort
Email		Telefonnr. (freiwillig)
ggf. Modul in dem die BA-Arbeit angefertigt werden soll		
PrüferIn		
Themenstellung		
Unterschrift Kandidat/in		Unterschrift Prüfer/in
Datum		Datum

Abgabe der Bachelor-Arbeit

Verlängerungen	
Abgabedatum	Note

Feststellung des Abschlusses

Datum	Prüfungsausschussvorsitzene/-r - Prüfungsbüro
Bemerkungen	