

**STUDIENGANG:**

**NACHNAME:**

**VORNAME:**

**STRASSE & NR.:**

**PLZ & ORT:**

**MATRIKEL-NR.:**

**GEB.-DATUM:**

**E-MAIL (privat)\*:**

**TELEFON:**

**HAW-MAIL:**

@haw-hamburg.de

(\*freiwillige Angabe für Information über Absolventenbefragung)

**Folgende/n Erst-Prüfer/in schlage ich vor:**

**Folgende/n Zweit-Prüfer/in schlage ich vor:**

\_\_\_\_\_  
Genehmigung durch Erst-Prüfer/in (Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
Genehmigung durch Zweit-Prüfer/in (Unterschrift)

**Titel der Thesis:**

**Ich werde die Bachelor-Thesis beginnen am:**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Studierenden

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir der §14 der APSO-Design und der §10 der Fachspezifischen PStOen der Design-Bachelorstudiengänge bekannt sind. Ich gebe, je nachdem, ob ein Exemplar in der Bibliothek eingestellt werden soll: **3 Exemplare bzw. bei Ausleihe 4 Exemplare** im Fakultätsservicebüro ab.

(wird vom Prüfungsausschuss/Fakultätsservicebüro ausgefüllt)

\_\_\_\_\_  
Beginn BA-Thesis

\_\_\_\_\_  
Abgabetermin BA-Thesis

\_\_\_\_\_  
Verlängerung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift PAV

\_\_\_\_\_  
Endgültige Abgabe

\_\_\_\_\_  
Anz. der Exemplare

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift FSB

**Note Bachelorthesis:**

**Note Bachelorkolloquium:**

1. Prüferin/Prüfer  
Dezimalwert

1. Prüferin/Prüfer  
Dezimalwert      Prüfungsort

2. Prüferin/Prüfer  
Dezimalwert

2. Prüferin/Prüfer  
Dezimalwert

Gesamtnote  
Dezimalwert

Gesamtnote  
Dezimalwert      Prüfungszeit

Datum der Prüfung

Unterschrift 2. Prüfer/in

Unterschrift 1. Prüfer/in