

ANMELDUNG ZUR BACHELORARBEIT

DEPARTMENT
INFORMATION UND
MEDIENKOMMUNIKATION

Studiengang

Matrikelnummer

Name

Vorname(n)

HAW Hamburg E-Mail

Telefon

Bei externen Prüfern bitte weitere Angaben:

Erstprüfer*in

Organisation

E-Mail

Zweitprüfer*in

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Hinweis: Bitte einen Nachweis über die Qualifikation der*des 2. Prüfer*in beifügen, falls es sich hierbei nicht um eine Person oder zugelassene*n Prüfer*in der HAW Hamburg handelt.

TITEL DER BACHELORARBEIT

Gewünschter Bearbeitungsbeginn:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Allgemeine Prüfungs- und Studienordnung sowie die Fachspezifischen Prüfungs- und Studienordnungen Bibliotheks- und Informationsmanagement bzw. Medien und Information bzw. Medien und Kommunikation in der jeweils gültigen Fassung bekannt sind.

Ich gebe 2 Exemplare der BA-Arbeit in gebundener Form und 1 Datenträger (USB-Stick) mit dem Inhalt der BA-Arbeit im PDF-Format, spätestens zum Fälligkeitsdatum, ab.

* Mit der elektronischen Veröffentlichung der BA-Arbeit erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Datum

Unterschrift

Wird vom Prüfungsausschussvorsitz ausgefüllt

Beginn BA-Arbeit

Abgabetermin BA-Arbeit

Unterschrift PAV

Verlängerung

Wird vom Fakultätsservicebüro ausgefüllt

Endgültige Abgabe

Anz. Exemplare / Datenträger

Datum

Unterschrift FSB