

Antrag auf Feststellung des Bachelorstudienabschlusses

Hiermit beantrage ich die **Feststellung meines Studienabschlusses** und die **Ausstellung meiner Abschlussdokumente**

Name:	Datum dieses Antrags:
Vorname:	Telefon:
Straße:	E-Mail:
PLZ Ort:	Matrikelnummer:

STUDIENFÄCHER

bitte ankreuzen	<input type="radio"/>	VERBUND -Bachelorstudium mit dem Fach	
	<input type="radio"/>	ZWEI-FACH -Bachelorstudium mit den Fächern	Studienfach 1
			Studienfach 2
<input type="radio"/>	EIN-FACH -Bachelorstudium mit dem Fach		

NUR BEI STUDIENFACH ERZIEHUNGSWISSENSCHAFT

<input type="radio"/>	BA-Arbeit an der Philosophischen Fakultät Ich füge diesem Antrag einen vom Prüfungsamt der Humanwissenschaftlichen Fakultät ausgestellten Nachweis über das abgeschlossene Fachstudium Erziehungswissenschaft bei.
<input type="radio"/>	BA-Arbeit an der Humanwissenschaftlichen Fakultät Meine Abschlussdaten dürfen an das Prüfungsamt der Humanwissenschaftlichen Fakultät weitergeleitet werden.

ABSCHLUSSVORAUSSETZUNGEN

- Alle (Studien- und Prüfungs-)Leistungen des Bachelorstudiums sind vollständig abgeschlossen.
- Alle Leistungen sind durch die Institute bzw. das Prüfungsamt in KLIPS eingegeben.
- Alle Leistungen sind durch die/den Antragsteller/in in KLIPS verbucht.
- Alle Module sind per PIN/TAN Verfahren vollständig abgeschlossen. (gilt nur für PO 2008)

<input type="radio"/>	Ich erfülle alle Abschlussvoraussetzungen . <input type="checkbox"/> gem. PO 2008 <input type="checkbox"/> gem. PO 2015 nach dem 01.10.2017 / bzw. Wechselantrag gestellt am _____
<input type="radio"/>	Ich erfülle alle diese Abschlussvoraussetzungen jetzt noch nicht, aber voraussichtlich bis spätestens Ende dieses Semesters (WiSe: 31.03./ SoSe: 30.09.) . Noch ausstehende Leistungen habe ich auf der Rückseite gelistet .

AUSHÄNDIGUNG DER DOKUMENTE

<input type="radio"/>	Versand der Abschlussdokumente an die o.g. Adresse.
<input type="radio"/>	Abholung der Abschlussdokumente (durch mich oder eine <u>schriftlich bevollmächtigte</u> Person)

Antrag auf Feststellung des Bachelorstudienabschlusses

Name:	Matrikelnummer:
-------	-----------------

Fehlende Leistungen für den Abschluss des Bachelorstudiums (*Nichtzutreffendes bitte jeweils streichen*)

Studien- oder Prüfungsleistung?*	Art der Leistung <i>(z.B. Studienfach: Hausarbeit, Klausur)</i>	Modul	CP	Erbracht?	Wann? <i>(TT.MM.JJJJ)</i>
Studienleistung / Prüfungsleistung				Ja / Nein	
Studienleistung / Prüfungsleistung				Ja / Nein	
Studienleistung / Prüfungsleistung				Ja / Nein	
Studienleistung / Prüfungsleistung				Ja / Nein	
Studienleistung / Prüfungsleistung				Ja / Nein	
Studienleistung / Prüfungsleistung				Ja / Nein	
Studienleistung / Prüfungsleistung				Ja / Nein	
Studienleistung / Prüfungsleistung				Ja / Nein	
Studienleistung / Prüfungsleistung				Ja / Nein	
Studienleistung / Prüfungsleistung				Ja / Nein	

***Studienleistungen:** Alle Leistungen in Veranstaltungen (Vorlesungen, Seminare, Kolloquien, Exkursionen, Praktika etc.)

Prüfungsleistungen: Alle Abschlussprüfungen (Bachelorklausur(en), mündliche Bachelorprüfung(en) sowie Bachelorarbeit)

Datum: ____/____/2017	Unterschrift
-----------------------	--------------