

**Antrag auf Zulassung**  
**zu einer Bachelor-Arbeit**  
 für den Bachelor-Studiengang „Islamische Theologie“

An die Vorsitzende/den Vorsitzenden des Bachelorprüfungsausschusses „Islamische Theologie/Religion“ der Universität Osnabrück.

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur **Bachelor-Arbeit** gem. § 6 Studiengangsspezifische PO für den Bachelorstudiengang „Islamische Theologie“.

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
Straße, Hausnummer: _____	PLZ Ort: _____
Mobiltelefon: _____	:Telefon mit Vorwahl: _____
Matrikel-Nr.: _____	E-Mail: _____

**Bitte geben Sie unbedingt die korrekte Präsenzadresse an, da wir Ihnen Ihren Zulassungsbescheid nach Antragsprüfung umgehend per Post zuschicken werden.**

**Folgende Unterlagen habe ich beigelegt** (gem. § 6 Abs. 3):

1.)	Scheine (Leistungen, die noch <u>nicht</u> in Opium eingetragen sind und das jeweilige Prüfungsfach betreffen)	<input type="checkbox"/>
2.)	Tabellarischer Lebenslauf (mit aktuellem Lichtbild)	<input type="checkbox"/>

**Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Zudem erkläre ich gem. § 6 Abs. 3 Pkt. 1 Studiengangsspezifische PO für den Bachelorstudiengang „Islamische Theologie“, dass ich keine Bachelor-Arbeit und/oder eine vergleichbare Prüfungsleistung in einem diesem Studiengang entsprechenden Studiengang an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule nicht bestanden habe.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

**Hinweis zum Antrag: Bachelor-Arbeit**

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das Thema der Bachelor-Arbeit im Umriss mit der/dem Studierenden besprochen wurde. Nach Überprüfung der Zulassungsvoraussetzungen, fordert das Prüfungsamt das genaue Thema bei der/dem Erstprüfenden an. Die Zulassung erfolgt nach Einholung des Themas durch das Prüfungsamt. Beginn, Ende und Thema der Bachelor-Arbeit werden mit dem Zulassungsbescheid mitgeteilt.

**Erstprüfende/r** \_\_\_\_\_  
(Name in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erstprüfende/r mit Datum )

**Zweitprüfende/r** \_\_\_\_\_  
(Name in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Zweitprüfende/r mit Datum)

**Dieses Feld ist von der zuständigen Prüfungseinrichtung auszufüllen!**

**Die Zulassung ist auszusprechen; die gewählten Prüfenden werden bestätigt.**

**Die Zulassung erfolgt unter Vorbehalt;**

Fehlende Unterlagen sind rechtzeitig, vor Beginn der Prüfung, dem zuständigen Prüfungsausschuss vorzulegen.

Nachzureichen sind:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Osnabrück, den \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Vorsitzenden  
Bachelorprüfungsausschuss