



## Antrag auf Zulassung zum Abschlussprojekt

Diplom  Bachelor  Master

### Allgemeine Angaben

Studiengang Seminargruppe/Matrikel-Nr.  
Name, Vorname Anschrift  
E-Mail-Adresse (nicht FH)  
Telefonnummer

### Zusätzliche Wahlpflicht-Module, die nicht in die Gesamtnote eingehen

---

---

### Angabe noch offener Module (Zulassung mit maximal zwei offenen Modulen gem. jeweils geltender PO)

---

---

Weiterführendes Studium an der WHZ geplant Ja  Nein

Datum Unterschrift Antragsteller/in

---

**Der/Die Antragsteller/in erfüllt die Zulassungsbedingungen der entsprechenden Prüfungsordnung zur Anfertigung der schriftlichen Bachelor/Diplom/Master-Arbeit<sup>1</sup> und hat nachgewiesen, dass er/sie die im Studienplan dafür vorgesehenen Verpflichtungen erfüllt und die festgelegten Prüfungs- und Studienleistungen erbracht hat. <sup>1</sup>... nicht Zutreffendes bitte streichen**

Datum Name/Unterschrift Prüfungsamt

---

### Thema des Abschlussprojektes inklusive Hauptschwerpunkte

---

---

---

---

---

---

Datum Name/Unterschrift Erstprüfer (Betreuer) Vorschlag Zweitprüfer:

Datum Unterschrift Antragsteller/in

Ausgabetermin .....

Abgabetermin .....

### Bestätigung durch den Prüfungsausschuss der Fakultät

Datum Name/Unterschrift