Universität Rostock
Institut für Mathematik

Antrag auf Zulassung zur Bachelorarbeit im BA-Studiengang Mathematik

Name: _____ Matrikel-Nr.: | | | | | | | | | |

Vorname: _____ Fachsemester: ___

Anschrift: _____
(Semesterwohnsitz)

Tel.-Nr.: _____

e-mail: _____

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Bachelorarbeit (16 Wochen Bearbeitungszeit):

Betreuer: _____

Thema: _____

_____

_____

Thema (engl.): _____

_____

_____

Rostock:_____ _____
Unterschrift Studierende

<u>Vom Studienbüro auszufüllen !</u>

Zulassungsvoraussetzungen erfüllt: ☐ ja ☐ nein

Dem Antrag wurde stattgegeben: ☐ ja ☐ nein

Abgabetermin der Bachelorarbeit:

Rostock, _____ _____
Vorsitzender des Prüfungsausschusses

Bachelorarbeit im Studienbüro abgegeben am: _____

Hinweise für den Studierenden!
Bei Abgabe der Bachelorarbeit ist folgendes zu beachten:
- Einreichen von 3 gebundenen Exemplaren im Studienbüro (keine Ringbindung)
- Eidesstaatliche Erklärung gemäß § 26 Prüfungsordnung (Selbständigkeit und Angabe Quellen und Hilfsmittel) als letzte Seite eingebunden