

**Lebenswissenschaftliche Fakultät**  
**Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit<sup>1</sup>**

Name

Vorname

Matrikelnummer

E-Mail-Adresse (HU-Account)

Abschluss

Titel des Studiengangs

Bei Kombistudiengängen

Thema der Arbeit

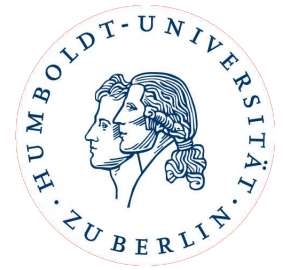
Englische Übersetzung des Themas (nur bei deutschsprachigem Thema erforderlich)

Der Wortlaut des angemeldeten Themas ist verbindlich!

Nur in den ersten zwei Wochen der Bearbeitungszeit können Sie das Thema ohne Angabe von Gründen zurückgeben. In diesem Fall gelten die Anmeldung und die Zulassung als nicht erfolgt.

Datum, Unterschrift, Studierende\_r

<sup>1</sup> Bitte den Antrag elektronisch ausfüllen und persönlich unterschreiben!



**Betreuer\_in (Themensteller\_in)\* \*\* \*\*\***

Name

Vorname

Titel

Ich bin mit der Vervielfältigung meines Gutachtens für o.a. Kandidat\_in einverstanden.

Ja

Nein

Datum, Unterschrift, Stempel

**Prüfer\_in 1\*\*\***

Name

Vorname

Titel

Ich bin mit der Vervielfältigung meines Gutachtens für o.a. Kandidat\_in einverstanden.

Ja

Nein

Datum, Unterschrift, Stempel

**Prüfer\_in 2\*\*\***

Name

Vorname

Titel

Ich bin mit der Vervielfältigung meines Gutachtens für o.a. Kandidat\_in einverstanden.

Ja

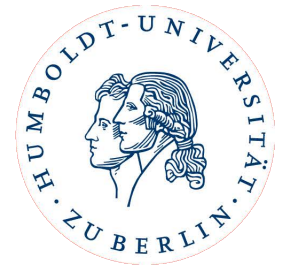
Nein

Datum, Unterschrift, Stempel

**\* Ist die \_der Betreuer\_in gleichzeitig auch Prüfer\_in 1 oder Prüfer\_in 2, muss diese Person nicht doppelt auf dem Formular aufgeführt werden.**

**\*\* Ist die \_der Betreuer\_in nicht gleichzeitig Prüfer\_in 1 und/oder Prüfer\_in 2, erstellt diese\_r auch kein Gutachten.**

**\*\*\* Ist die \_der Betreuer\_in, Prüfer\_in 1 und/oder Prüfer\_in 2 nicht Mitglied der HU Berlin, reichen Sie bitte eine gesonderte Begründung und die detaillierten Kontaktdaten (E-Mail-Adresse und Postanschrift) der Person(en) ein.**



## VOM PRÜFUNGSBÜRO AUSZUFÜLLEN

### Allgemeine Zulassungsvoraussetzungen gem. ZSP-HU Berlin:

Antragsteller\_in ist oder war innerhalb des letzten Jahres vor Antragstellung an der Humboldt-Universität zu Berlin immatrikuliert.      Ja                  Nein

### Fachspezifische Zulassungsvoraussetzungen gem. der jeweils geltenden Studien- und Prüfungsordnung:

Antragsteller\_inn erfüllt die fachspezifischen Zulassungsvoraussetzungen:      Ja                  Nein

Wenn nein, weil:

### Feststellung des Prüfungsbüros:

Die Zulassungsvoraussetzungen sind erfüllt:      Ja                  Nein

Datum, Unterschrift, Stempel, Prüfungsbüro

## VOM PRÜFUNGSAUSSCHUSS AUSZUFÜLLEN

Antragsteller_in wird zur Abschlussarbeit zugelassen:	Ja	Nein
Vorgeschlagene_r Betreuer_in wird genehmigt:	Ja	Nein
Vorgeschlagene_r Prüfer_in 1 ist prüfungsberechtigt:	Ja	Nein
Vorgeschlagene_r Prüfer_in 1 wird bestellt:	Ja	Nein
Vorgeschlagene_r Prüfer_in 2 ist prüfungsberechtigt:	Ja	Nein
Vorgeschlagene_r Prüfer_in 2 wird bestellt:	Ja	Nein

Bei „nein“ bitte Begründung:

Datum, Unterschrift, Stempel Prüfungsausschuss

Abgabetermin:

### Hinweise zum weiteren Verfahrensablauf:

Das Thema wird verbindlich, sobald es den Studierenden schriftlich mitgeteilt wird. Die Bearbeitungszeit beginnt am Tag nach der schriftlichen Mitteilung. Sobald der Prüfungsausschuss über den Antrag entschieden hat, erfolgt die schriftliche Mitteilung.