

**Modul 22 - Anmeldung zur B.Sc.-Arbeit**

nach der Bachelor-Prüfungsordnung für den Studiengang Raumplanung vom 02.02.2010.

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

aktuelle Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Titel der Bachelor-Arbeit**

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Der Titel kann nur auf Antrag geändert werden!)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

genehmigt am: \_\_\_\_\_

Abgabetermin am: \_\_\_\_\_

Sichtvermerk PA: \_\_\_\_\_

**Ziel der Bachelor- Arbeit**

(Sie können eine zusätzliche Seite nutzen; jede Prüferin / jeder Prüfer muss dann eine Kopie erhalten!)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Prüferin / Prüfer**

Mit der o.g. Themenstellung bzw. Zielsetzung der Bachelor-Arbeit erklären wir uns als Prüferin/Prüfer einverstanden. Mit der Unterschrift übernehmen wir die Verpflichtung, die Bachelor-Arbeit in der Frist von 6 Wochen nach Abgabe der Arbeit zu beurteilen, auch wenn wir aus dem Dienst der Technischen Universität Dortmund ausscheiden.

Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_

Dortmund, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Prüferin/des Prüfers)

Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_

Dortmund, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Prüferin/des Prüfers)

Ich versichere Richtigkeit meiner Angaben:

Dortmund, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten)