

Antrag auf Zulassung zur Bachelor-Arbeit im Studiengang Geographie

Antragsteller		
Name, Vorname, ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum und Ort	Staatsangehörigkeit	Matrikelnummer:
Adresse Strasse: PLZ Ort:		
Telefon (mit Vorwahl)	E-Mail	

Hiermit beantrage ich auf Grundlage der von der Chemisch-Geowissenschaftlichen Fakultät verabschiedeten Prüfungs- und Studienordnung für den Studiengang Geographie mit dem Abschluss Bachelor of Science die Zulassung zur Bachelor-Arbeit. Ich versichere, dass ich zum Zeitpunkt der Antragstellung

1. an der Friedrich-Schiller-Universität für den Bachelor-Studiengang Geographie eingeschrieben bin,
2. den erfolgreichen Erwerb von mindestens **145** Leistungspunkten gemäß Studienplan nachweisen kann,
3. eine Bachelor-Arbeit im Studiengang Geographie nicht bereits bestanden habe und
4. eine Bachelor-Prüfung im Studiengang Geographie nicht endgültig nicht bestanden habe und mich nicht in einem anderen Prüfungsverfahren befinde.

Thema der Bachelor-Arbeit:

Das Thema soll in Einzelarbeit / in Gruppenarbeit² bearbeitet werden.

Das Thema wird von folgendem Prüfern¹ / Gutachtern betreut:

Erstgutachter: _____

Zweitgutachter: _____

Ich bitte gemäß § 17 (3) BPO um die Zuweisung eines Themas für die Bachelor-Arbeit.

Beginn Bachelorarbeit: _____

Ort, DatumUnterschrift **Antragsteller**

Zustimmung des vorgeschlagenen Prüfers¹ / Erstgutachters: _____ Datum _____ Unterschrift _____

Nur für Eintragungen des Prüfungsamtes / Vors. BPA			
Eingang Antrag	Prüfung Antrag	Zulassung mit Schreiben vom:	Abgabefrist Bachelor-Arbeit

Erläuterungen: ¹ gemäß § 8 (1) der BPO, ² bei Gruppenarbeit sind die Anträge gesammelt abzugeben

Prof. Dr. Sebastian Henn
Institut für Geographie
Chemisch-Geowissenschaftliche Fakultät der
Friedrich-Schiller-Universität Jena
Löbdergraben 32
07743 Jena

**Antrag auf Mitgliedschaft im Alumni-Netzwerk
des Instituts für Geographie an der
Friedrich-Schiller-Universität Jena**

A. Arbeitgeber	
Arbeitgeber (sofern bereits bekannt)	
Funktion	
Abteilung/Bereich	
Privatanschrift	
Private E-Mail-Adresse	
Rufnummer	
Die Abschlussarbeit betreuender Lehrstuhl	
B. Ich erkläre mich mit der Speicherung der o.g. Daten an der Chemisch-Geowissenschaftlichen Fakultät einverstanden. Ebenfalls erkläre ich mich damit einverstanden, dass mir in unregelmäßigen Abständen E-Mails mit Informationen über das Institut, die Aktivitäten einzelner Lehrstühle und/oder Alumni-Aktivitäten zugeschickt werden. Mir ist bekannt, dass die o. g. Angaben ausschließlich für interne Zwecke bestimmt sind und nicht an Dritte weitergegeben werden. Mir entstehen als Alumnus weder Kosten noch erwachsen mir Verpflichtungen. Ich kann meine kostenlose Mitgliedschaft im Alumni-Netzwerk jederzeit durch einen Anruf oder eine kurze schriftliche Nachricht beenden. In diesem Falle werden alle meine an der Fakultät hinterlegten Daten umgehend dauerhaft gelöscht.	
_____ Ort, Datum, Unterschrift	