

Antrag auf Zulassung zur Bachelor-Arbeit im Studiengang Geographie

Antragsteller		
Name, Vorname, ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum und Ort	Staatsangehörigkeit	Matrikel
Adresse: Strasse: Ort:		
Telefon (mit Vorwahl)	Email	

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

- für den Bachelor-Studiengang Geographie an der Friedrich-Schiller-Universität eingeschrieben bin,
- das berufsorientierte Praktikum (BoP) gemäß § 21 BPO absolviert habe,
- insgesamt 150/168 Leistungspunkte erworben habe (inkl. BoP),
- mich in keinem anderen Prüfungsverfahren im Geltungsbereich des Hochschulrahmengesetzes befinde und
- eine Bachelor-Arbeit oder Bachelor-Prüfung im Studiengang Geographie nicht bereits bestanden oder endgültig nicht bestanden habe.

Als Thema für die Bachelor-Arbeit schlage ich folgendes Thema vor:

Das Thema soll in Einzelarbeit / in Gruppenarbeit¹ bearbeitet werden.

Das **Thema** wird von folgendem **Prüfer** betreut: _____

Ich bitte gemäß § 22 (5) BPO um die Zuweisung eines Themas für die Bachelor-Arbeit.

Diesem Antrag liegen bei: **Beginn Bachelorarbeit:** _____

eine aktuelle Studienbescheinigung²,

ein Antrag auf Eintragung von sonstigen Leistungen im Diploma Supplement³

Ort, Datum Unterschrift **Antragsteller**

Zustimmung des vorgeschlagenen Betreuers: _____
Datum Unterschrift

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

Erläuterungen: ¹ bei Gruppenarbeit sind die Anträge gesammelt abzugeben; ² obligatorisch für Antrag; ³ fakultativ (später eingehende Anträge können nicht mehr berücksichtigt werden)

**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	