

Anschrift:

E-Mail:

Telefon:

An die/den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses
für den Studiengang **Master Computational
Engineering** PO 25 an der Hochschule Bielefeld

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

**Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit
und zum Kolloquium**

Erster Versuch (Masterarbeit) ja nein

Erster Versuch (Kolloquium) ja ☐ nein

Zulassung von Zuhörern beim
Kolloquium ja nein

Betreuer/in:

Bielefeld,

(Unterschrift Studierende/r)

**Kontrollvermerke für den
Studierendenservice:**

2. Prüfer/in (bitte mit akad. Titel angeben):

Thema der Masterarbeit:

Reguläre Bearbeitungszeit: 20 Wochen ab Ausgabedatum

Die Arbeit wird in einem Unternehmen erstellt.

Name des Unternehmens:

Bitte beachten Sie die Hinweise zur digitalen Abgabe, die Sie mit der Zulassungsbestätigung erhalten.
Die Abgabe ist frühestens nach 10 Wochen möglich.

Bielefeld, (= Ausgabedatum)

(Unterschrift 1. Prüfer/in)

Zulassung zur Masterarbeit

Ausgabedatum:

Abgabedatum:

Datum

(Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses)