



## Formular zur Anmeldung der Bachelorarbeit im dualen Studiengang Klinische Pflege B.Sc.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Matrikelnummer

\_\_\_\_\_  
Studiengang

1. Ich habe die unten genannten Gutachter:innen für das Erst- und Zweitgutachten und das dort genannte Thema (=Titel) meiner Bachelorarbeit vorgeschlagen und bitte um die Bestätigung der Gutachter:innen und des Themas.
2. Ich bestätige hiermit, dass ich bis heute keine Diplom-, Bachelor- oder Masterprüfung im oben angegebenen oder einem verwandten Studiengang endgültig nicht bestanden habe und mich auch nicht in einem solchen Studiengang in einem Prüfungsverfahren befinde.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Student:in

### **Schritt 1 von 3: Beabsichtigtes Thema und Betreuung**

(durch die/den Studierende:n in Abstimmung mit den Gutachter:innen auszufüllen)

Gewünschter Beginn der Arbeit: \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Abgabe der Arbeit<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Thema (Titel) der Bachelorarbeit:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bestätige hiermit, dass obige Thema als Erstgutachter:in betreuen zu können und die Voraussetzungen gemäß § 23 Absatz 3 der Prüfungsordnung zu erfüllen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des Erstgutachter:in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erstgutachter:in

