



An das Gemeinsame Prüfungsamt  
der mat.-nat. Fakultäten  
Goldschmidtstraße 1  
37077 Göttingen

**Antrag auf Zulassung zur Bachelorarbeit  
im 2-Fächer-Bachelor-Studiengang, Fach Erdkunde**

**Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller:**

Matrikelnummer:

Email:

Frau

Herr

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

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Bachelorarbeit. Ich versichere, dass die Zulassungsvoraussetzungen zur Bachelorarbeit gem. Prüfungs- und Studienordnung erfüllt sind (u.a. Erwerb der erforderlichen Credits). Ich versichere, dass ich bisher kein Pflichtmodul oder keine Bachelorprüfung in demselben Studiengang an einer Universität oder gleich- gestellten Hochschule im In- oder Ausland endgültig nicht bestanden habe.

**Verbindlicher Titel der Bachelorarbeit:**

**Titel der Bachelorarbeit auf Englisch** (*nicht erforderlich, wenn oben bereits auf Englisch*):

Die 12-wöchige Frist der Bearbeitung soll beginnen am:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende/Studierender

Matr.-Nr.:

Name, Vorname:

,

**Zusage ErstgutachterIn / BetreuerIn:**

Frau

Herr

Titel:

Vorname:

Nachname:

Tel.:

E-mail:

Einrichtung:

Adresse:

Hiermit erkläre ich mich als ErstgutachterIn/ErstbetreuerIn für o.g. Abschlussarbeit bereit. Mit dem englischsprachigen Titel der Arbeit bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Dauer des Bewertungsverfahrens 4 Wochen nicht überschreiten soll.

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erstgutachterin/Erstgutachter**Zusage ZweitgutachterIn / ZweitbetreuerIn:**

Frau

Herr

Titel:

Vorname:

Nachname:

Tel.:

E-mail:

Einrichtung:

Adresse:

Hiermit erkläre ich mich als ZweitgutachterIn/inZweitbetreuerIn für o.g. Abschlussarbeit bereit. Mit dem englischsprachigen Titel der Arbeit bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Dauer des Bewertungsverfahrens 4 Wochen nicht überschreiten soll.

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zweitgutachterin/Zweitgutachter**Zulassung zur Bachelorarbeit:**

Die Kandidatin /der Kandidat wird zur Bachelorarbeit zugelassen.

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungskommissionsvorsitzende/r