



Anmeldung zur Bachelorarbeit

Studiengang B.Sc. Neurowissenschaften
Universität zu Köln

Persönliche Angaben	
Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Hiermit beantrage ich die Anmeldung zur Bachelorarbeit.

Angaben zur Bachelorarbeit			
Voraussichtlicher Beginn	<input type="text"/>	Voraussichtliches Ende	<input type="text"/>
Thema der Bachelorarbeit			
Name Betreuer(in) (1. Prüfer/in) (in Druckbuchstaben)		<input type="text"/>	
Vorschlag für den Zweitgutachter (2. Prüfer/in)		<input type="text"/>	
Erklärung Betreuer(in) Ich erkläre hiermit verbindlich, dass ich die Bachelorarbeit des oben aufgeführten Studierenden betreuen werde.	Ort, Datum		
	Unterschrift betreuende(r) Hochschullehrer/in		

Erklärung der/des Studierenden

<input type="checkbox"/>	Hiermit erkläre ich, dass ich keine Bachelorprüfung im Studiengang Neurowissenschaften oder einem verwandten Studiengang endgültig nicht bestanden habe. Ich befinde mich in keinem laufenden Prüfungsverfahren.
<input type="checkbox"/>	Hiermit erkläre ich, dass ich §21 (Modul Bachelorarbeit und Abschlusskolloquium) der Prüfungsordnung für den Bachelorstudiengang Neurowissenschaften der Medizinischen Fakultät der Universität zu Köln (Amtliche Mitteilungen 01/2018) zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Studierenden

Abgabetermin:

Unterschrift der/des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses