



# LEUPHANA

UNIVERSITÄT LÜNEBURG

## Nur Professional School - Antrag auf Zulassung zur Only Professional School application for admission to

**Bachelorarbeit**  
Bachelor's thesis

**Masterarbeit**  
Master's Thesis

**erweiterten Masterarbeit**  
extended Master's Thesis

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Studiengang: \_\_\_\_\_  
Name, given name: \_\_\_\_\_ Study program

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Student ID \_\_\_\_\_ Phone number:

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Postal address:

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_  
E-Mail address:

**Hiermit beantrage ich gemäß Rahmenprüfungsordnung die Zulassung zur Abschlussarbeit.**  
I hereby apply for admission to the final thesis according to the general examination regulations.

Thema der Abschlussarbeit (Themenbeschreibung ggf. auf einem Beiblatt)  
Issue of the final project (description of the subject on an extra sheet, if necessary)

Deutsch:  
German:

Englisch:  
English:

Die Abschlussarbeit wird als *Einzelarbeit/Gruppenarbeit* \* beantragt. Final thesis application as an individual project/group project \*).

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Studierenden  
Signature of the student

Datum: \_\_\_\_\_  
Date:

### **Erklärung gem. Rahmenprüfungsordnung** Declaration pursuant to Examination Regulations

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Abschlussprüfung oder Teil dieser in demselben Studiengang/demselben akademischen Abschlussgrad an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule in der BRD nicht bestanden habe.

I hereby declare that I did not fail any final examination in full or in part in this study program/ academic degree at any university or any institution of higher education in the Federal Republic of Germany. I further declare that I have been admitted to Leuphana University of Lüneburg on the course of studies named on page one of this application as provided under Leuphana's Entry and Admission Regulations.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Studierenden  
Signature of the student

Datum: \_\_\_\_\_  
Date:

\* *Nichtzutreffendes streichen* \*delete as appropriate

**Von PrüferInnen auszufüllen** To be filled out by the examiner:

<b>ErstprüferIn/first examiner</b>		
<b>Titel/Name:</b> Title/name in printed characters:		
<b>Unterschrift/Datum</b> Signature/date:		
<b>Bei externen Prüfer*innen auszufüllen:</b> To be filled in for external reviewers: Adresse Address E-Mail E-Mail Telefonnummer phone Geburtsdatum Date of birth		
<b>Form der Einreichung bitte auswählen</b> Please select the form of submission	Digital über myCampus Digital via myCampus	<input type="checkbox"/> <b>Zusätzlich ein gedrucktes Exemplar</b> Additional one printed copy

<b>ZweitprüferIn/second-examiner</b>		
<b>Titel/Name:</b> Title/name in printed characters:		
<b>Unterschrift/Datum</b> Signature/date:		
<b>Bei externen Prüfer*innen auszufüllen:</b> To be filled in for external reviewers: Adresse Address E-Mail E-Mail Telefonnummer phone Geburtsdatum Date of birth		
<b>Form der Einreichung bitte auswählen</b> Please select the form of submission	Digital über myCampus Digital via myCampus	<input type="checkbox"/> <b>Zusätzlich ein gedrucktes Exemplar</b> Additional one printed copy

**Von Studiengangsleitung zu bestätigen** To be confirmed by the Course Leader:

Es wird bestätigt, dass die PrüferInnen gem. Rahmenprüfungsordnung prüfungsberechtigt sind, da sie zu einem der genannten Personenkreise gehören. It is hereby confirmed that, pursuant to the Examination Regulations (ER), the examiners are authorized as they are:

- Gemäß Rahmenprüfungsordnung in dem betreffenden Prüfungsfach oder Teilgebiet zur selbstständigen Lehre berechtigt (ProfessorInnen, Lehrbeauftragte) sind. Qualified for independent teaching in higher education (professor, private lecturer) according to the framework examination regulations.
- Wissenschaftliche MitarbeiterInnen sind, die gemäß Niedersächsischem Hochschulgesetz einen Lehrauftrag haben. Scientific employees are those who have a teaching assignment in accordance with the Lower Saxony Higher Education Act.
- Lehrkräfte für besondere Aufgaben sowie in der beruflichen Praxis und Ausbildung erfahrene Personen sind. Teaching staff for special duties holding a lectureship as described in the Lower Saxony Higher Education Act (NHG).

Datum/ Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studiengangsleitung/Signature Course Leader**Genehmigung durch den Prüfungsausschuss/ Approval by the Examination Board:**Der Antrag wird genehmigt und das Thema der Abschlussarbeit als *Einzel/Gruppenarbeit \** vergeben.

The application is approved and the subject of the final thesis is allocated as individual/group \*) project.

Die Bearbeitungszeit ( \_\_\_\_\_ Monate/Wochen) beginnt am: \_\_\_\_\_ und endet am: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Prüfungsausschussvorsitz Date/Signature Examination Board Chairperson