



ZULASSUNGSANTRAG BACHELORARBEIT INTENSIVPFLEGE (Es werden nur am <u>PC ausgefüllte Anträge</u> akzeptiert.)

Datum/Stempel Unterschrift

Stand: Oktober 2025

Name, Vorname:	N	Matrikel:
Thema (IMMER auf Deutsch und auf Englisch Deutsch:	angeben. Basis	für den Zeugnisdruck!)
Englisch:		
Abfassung der Arbeit auf Einreichung der Arbeit Kontaktdaten Erstbetreuer:in Grad/Titel Name: E-Mail: Klinik/Institut/Firma: Straße, Hausnr.: PLZ, Ort:	Deutsch nur digital	Englisch digital und Druck
Kontaktdaten Zweitbetreuer:in Grad/Titel Name: E-Mail: Klinik/Institut/Firma: Straße, Hausnr.: PLZ, Ort:		
Einverständniserklärung der Betreuer:in/ Prüfer:in		
Ich habe das o.g. Arbeitsthema ausgegeben unzu werden.	nd bin bereit, als	s Betreuer:in/Prüfer:in tätig
Erstbetreuer:		
Zweitbetreuer:		

Erklärung des Studierenden	
im Prüfungsamt der Universi - ich im begründeten Ausnahr Bearbeitungszeitraumes um	chen beträgt erbindlich ist und ich die Arbeit bis zum itätsmedizin Rostock einzureichen habe mefall einen Antrag auf Verlängerung des höchstens vier Wochen stellen kann abetermins die Bachelorarbeit mit "nicht bestanden"
Rostock,	Unterschrift der/des Studierenden

Nur vom Prüfungsamt auszufüllen:

Voraussetzungen sind erfüllt und nachgewiesen

ja nein

- Vorlage einer aktuellen Studienbescheinigung der Universität Rostock
- mindestens 138 LP und Nachweis aller Praktika-Stunden

Der Antrag auf Zulassung zur Bachelorarbeit wird genehmigt: ja nein

(Falls nein, Begründung beifügen.)

Datum Genehmigung/Ablehnung:

Das Thema wurde innerhalb von drei Wochen nach Zusage zurückgegeben. ja