

## Anmeldung zur Bachelor-Arbeit

nach der Bachelor-Prüfungsordnung für den Studiengang Raumplanung:

Matrikel-Nr.

Vorname

Nachname

Geburtsort

Geburtstag

E-Mail

Handy

---

**Titel der Bachelor-Arbeit**

(Der Titel kann nur bis zwei Wochen vor Abgabe geändert werden!)

---

**Ziele der Bachelor-Arbeit**

(Bitte von dem\*der Prüfer\*in vorgegebene Zielfragen kennzeichnen.)

(Sie können eine zusätzliche Seite nutzen; jede\*r Prüfer\*in muss dann eine Kopie erhalten!)

---

**Prüfer\*in**

Mit der o.g. Themenstellung bzw. Zielsetzung der Bachelor-Arbeit erklären wir uns als Prüfer\*in einverstanden. Mit der Unterschrift übernehmen wir die Verpflichtung, die Bachelor-Arbeit in der Frist von 6 Wochen nach Abgabe der Arbeit zu beurteilen, auch wenn wir aus dem Dienst der Technischen Universität Dortmund ausscheiden.

Prüfer\*in

Dortmund, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des\*der Prüfers\*in

Prüfer\*in

Dortmund, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des\*der Prüfers\*in

---

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige die Ausgabe des Themas:

Dortmund, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des\*der Kandidaten\*in

---

*Arbeitsbeginndatum ist das Datum der letzten Unterschrift Ihres Betreuers!  
Einzureichen im Prüfungsausschuss der Fakultät Raumplanung.*