Karlsruher Institut für Technologie

Bereich II - Informatik, Wirtschaft und Gesellschaft
KIT-Fakultät für Geistes- und Sozialwissenschaften

Prüfungsausschuss

Geb. 30.91
Kaiserstraße 12
76131 Karlsruhe

Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit

Wichtig! Diese Zulassungsbescheinigung gilt nicht für online anmeldbare Prüfungen und ist nur in Verbindung mit einer aktuellen Studienbescheinigung und einem aktuellen Notenauszug gültig. Unvollständig ausgefüllte Formulare können nicht bearbeitet werden.

Herr/Frau		
	Familienname	Vorname
E-Mailadresse:	_____ @ student.kit.edu	
Studiengang:		

Matr.Nr.: Fachsemester:

Ich beantrage die Zulassung zur: ☐ Bachelorarbeit ☐ Masterarbeit

☐ Ich beantrage hierfür die Anerkennung einer außerhalb des KIT erbrachten Leistung.

Thema der Abschlussarbeit	
Engl. Thema der Abschlussarbeit	

Die Abschlussarbeit wird in ☐ Deutsch ☐ Englisch ☐ _____ abgelegt

ggf. Unternehmen/Standort: _____

Studienstand:

☐ Alle anderen Prüfungs- und Studienleistungen sind nachgewiesen und verbucht.

☐ Es sind noch weitere Prüfungs- und Studienleistungen nachzuweisen bzw. zu verbuchen.

Hinweis: Der Notenauszug ist beizufügen. Die Regelungen der Studien- und Prüfungsordnung bleiben, auch bei Zulassung zur Abschlussarbeit, von evtl. fehlerhaften oder unvollständigen Angaben unberührt.

Beginn der Arbeit: _____

Erklärung: Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Datum _____ _____
(Unterschrift Student/in)

Anlage/n: ☐ Notenauszug ☐ Sonstiges: _____

↑ ***Vom Studierenden auszufüllen***

Bitte ALLE Felder in Druckbuchstaben oder computergestützt ausfüllen, ausdrucken und den umseitig aufgeführten Stellen in der genannten Reihenfolge vorlegen.

Fassung vom 16. Januar 2025

Zulassungsbescheinigung für die Abschlussarbeit

Matr.-Nr. _____

1. Zustimmung Prüfer/Betreuer:

1. Prüfer/in

_____

(Datum, Unterschrift und den Nachnamen in Druckbuchstaben)

2. Prüfer/in

_____

(Datum, Unterschrift und den Nachnamen in Druckbuchstaben)

2. Genehmigung Prüfungsausschuss:

ggf. genehmigte Bearbeitungszeit (Sonderfallregelung):_____

_____

(Datum, Unterschrift und Stempel)

Mindestens eine/r der beiden Gutachter/innen muss eine Venia Legendi haben, d.h. habilitiert und daher Privatdozent/in mit dem Titel PD oder Professor*in sein

Bitte ALLE Felder in Druckbuchstaben oder computergestützt ausfüllen.