Unterschrift des Studierenden



Ort, Datum

Straße	PLZ, Ort
Studiengang / ggf. Studienrichtung	E-Mail
Antrag auf Zulassung zur Thesis sowie	Themenvorschlag und Gutachtervorschlag
	ungsordnung (PO) die Zulassung zum schriftlichen Te 17 Abs. 2 Satz 1 PO – nach Abstimmung mit meinen vor:
Problem- und Zielstellung der Thesis / Grobgliederu	ung (ggf. Rückseite benutzen oder Anlage beifügen)
denen einer der verantwortliche Betreuer des Praxi auftragter der Staatlichen Studienakademie sein s ich folgende Gutachter vor:	ispartners und der andere ein Dozent oder ein Lehrbe oll. In Verbindung mit § 17 Abs. 2 Satz 2 PO schlage
denen einer der verantwortliche Betreuer des Praxi auftragter der Staatlichen Studienakademie sein s ich folgende Gutachter vor:	spartners und der andere ein Dozent oder ein Lehrbe
denen einer der verantwortliche Betreuer des Praxi auftragter der Staatlichen Studienakademie sein s ich folgende Gutachter vor: Betreuer des Praxispartners (Praxis)	ispartners und der andere ein Dozent oder ein Lehrbe oll. In Verbindung mit § 17 Abs. 2 Satz 2 PO schlag
denen einer der verantwortliche Betreuer des Praxi auftragter der Staatlichen Studienakademie sein s ich folgende Gutachter vor:	ispartners und der andere ein Dozent oder ein Lehrbe oll. In Verbindung mit § 17 Abs. 2 Satz 2 PO schlage Dozent bzw. Lehrbeauftragter (Theorie)
denen einer der verantwortliche Betreuer des Praxi auftragter der Staatlichen Studienakademie sein s ich folgende Gutachter vor:  Betreuer des Praxispartners (Praxis)  Titel, Name, Vorname  Qualifikation und derzeitige Funktion	ispartners und der andere ein Dozent oder ein Lehrbe oll. In Verbindung mit § 17 Abs. 2 Satz 2 PO schlage Dozent bzw. Lehrbeauftragter (Theorie)
denen einer der verantwortliche Betreuer des Praxi auftragter der Staatlichen Studienakademie sein s ich folgende Gutachter vor:  Betreuer des Praxispartners (Praxis)  Titel, Name, Vorname  Qualifikation und derzeitige Funktion  Anschrift / Stempel des Praxispartners	Ispartners und der andere ein Dozent oder ein Lehrbe oll. In Verbindung mit § 17 Abs. 2 Satz 2 PO schlage Dozent bzw. Lehrbeauftragter (Theorie)  Titel, Name Vorname  Qualifikation und derzeitige Funktion
denen einer der verantwortliche Betreuer des Praxi auftragter der Staatlichen Studienakademie sein s ich folgende Gutachter vor:  Betreuer des Praxispartners (Praxis)  Titel, Name, Vorname  Qualifikation und derzeitige Funktion  Anschrift / Stempel des Praxispartners  Telefon	Titel, Name Vorname  Qualifikation und derzeitige Funktion  Anschrift (bei Dienstanschriften Unternehmen/Einrichtung angeben)
denen einer der verantwortliche Betreuer des Praxi auftragter der Staatlichen Studienakademie sein s ich folgende Gutachter vor: Betreuer des Praxispartners (Praxis)	Ispartners und der andere ein Dozent oder ein Lehrbe oll. In Verbindung mit § 17 Abs. 2 Satz 2 PO schlage Dozent bzw. Lehrbeauftragter (Theorie)  Titel, Name Vorname  Qualifikation und derzeitige Funktion  Anschrift (bei Dienstanschriften Unternehmen/Einrichtung angeben)  Telefon