

## Meldung zur Thesis - Abschlussarbeit und Kolloquium

### Bachelor-Studiengänge:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Architektur                   | <input type="checkbox"/> Real Estate und Integrale          |
| <input type="checkbox"/> Stadtplanung                  | <input type="checkbox"/> Gebäudetechnik                     |
| <input type="checkbox"/> Bauingenieurwesen             | <input type="checkbox"/> Real Estate und Facility Mgt. dual |
| <input type="checkbox"/> Bauingenieurwesen dual        | <input type="checkbox"/> Real Estate und Integrale          |
| <input type="checkbox"/> Infrastruktur und Umwelt      | <input type="checkbox"/> Gebäudetechnik dual                |
| <input type="checkbox"/> Infrastruktur und Umwelt dual |   |
| <input type="checkbox"/> Geodatenmanagement            |   |
| <input type="checkbox"/> Geodatenmanagement dual       |   |
| <input type="checkbox"/> Real Estate und Facility Mgt. |   |

### Master-Studiengänge:

- Architektur(M.A.)
- Architektur(M.Sc.)
- Advanced Architecture
- Urban Agglomerations
- Infrastruktur – Wasser und Verkehr
- Zukunftssicher Bauen
- Geodatenmanagement
- Facility und Real Estate Management

Vorname:.....

Nachname: .....

Matr. Nr.:.....

**Ich beantrage hiermit die Zulassung zur Abschlussarbeit (Thesis) im SoSe / WiSe .....**

**Bearbeitungszeitraum beginnt mit Zulassung durch den Prüfungsausschuss, wenn nicht anders durch Studiengang geregelt und wird durch das Prüfungsamt bekannt gegeben.**

### 1. Bestätigung durch Referentin / Referenten

Hiermit bestätige ich die Betreuung der Abschlussarbeit (Thesis):

Referent/in : Name: ..... Unterschrift:.....

Korreferent/in\*: (Name ausreichend, Unterschrift nicht erforderlich; vgl. Seite 2) .....

Das Thema der Abschlussarbeit (Thesis) lautet:

(Deutsch).....

.....

.....

### 2. Erklärung der Kandidatin / des Kandidaten\* \* Fehlende Auswahl wird mit Einverständnis zum fachbereichsöffentlichen Kolloquium gleichgesetzt!

- a.)  Kolloquium erfolgt fachbereichsöffentlich  Kolloquium erfolgt nicht fachbereichsöffentlich
- b.) Ich versichere, dass ich zum Zeitpunkt dieser Anmeldung, die Voraussetzungen für die Teilnahme am Modul Abschlussarbeit (Thesis) gemäß der Prüfungsordnung erfülle.
- c.) Den Prüfungsplan des Studienganges habe ich zur Kenntnis genommen.
- d.) Ich erkläre hierdurch an Eides statt, dass ich den Prüfungsanspruch in diesem oder einem vergleichbaren Studiengang nicht verloren habe mich nicht an einer anderen Hochschule in einem schwebenden Prüfungsverfahren befinde.

Frankfurt am Main, ....., .....

(Datum)

(Unterschrift der/des Studierenden)

**\* Daten zur Person des externen Korreferenten/in für Bachelor- / Master-Thesis mit  
Kolloquium**

Kooperation mit dem Unternehmen: .....

Vorname: .....

Nachname: .....

Höchster akademischer Abschluss: .....

In der Fachrichtung: .....

E-Mail: .....

**Vom Prüfungsamt/Prüfungsausschuss auszufüllen:**

Zulassungsvoraussetzungen erfüllt

Zulassungsvoraussetzungen nicht erfüllt  Unterschrift Prüfungsamt: \_\_\_\_\_

Antrag bewilligt  Antrag abgelehnt  Unterschrift Vorsitzende/r: \_\_\_\_\_

Bearbeitungsbeginn: \_\_\_\_\_

Begründung:

Bearbeitungszeit: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_