

**Fachbereich Sozialwesen
Antrag auf Ausstellung des Bachelorzeugnisses – PO 19**

Name Matr.Nr.....

Studiengang Soziale Arbeit

Kolloquium am

Wahlpflicht 1 / Studium Integrale

Berufspraktischer Schwerpunkt

Projektstudium 2 Praxisprojekt

Wahlpflicht 2 / Studium Integrale

Vertiefung Arbeitsfeld 1.

2.

Thema der Bachelorarbeit

.....
.....
.....
.....

Bewertung der Bachelorarbeit

Bewertung des Kolloquiums zur Bachelorarbeit

.....
Datum

.....
Unterschrift