



| | |
|---------------|--|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Matrikel-Nr.: | |

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum Kolloquium.

| |
|--|
| Erstprüfer/-in: |
| Zweitprüfer/-in: |
| Datum der Abgabe der Abschlussarbeit: |

Der Zulassung von Zuhörerinnen und Zuhörern wird
 widersprochen **nicht widersprochen.**

Der Veröffentlichung der Arbeit in der DGUV-Bibliothek stimme ich zu

| | |
|---|---------------------|
| Die Voraussetzungen nach § 17 (2) BPO 2011 sind erfüllt (Bestätigung durch den Prüfungsausschuss des Fachbereiches Sozialversicherung). | Datum, Unterschrift |
|---|---------------------|

Bitte teilen Sie uns mit, ob Sie Ihr Abschlusszeugnis

- aus dem Fachbereichssekretariat abholen möchten
- auf der Absolventenfeier in Empfang nehmen möchten
- an folgende Adresse zugeschickt bekommen möchten

Straße:

Ort:

Datum: _____ **Unterschrift Studierende/r** _____

Anlagen:

Die Nachweise über die in § 17 (2) BPO 2011 genannten Zulassungsvoraussetzungen, soweit sie dem Prüfungsausschuss noch nicht vorliegen.

Hinweis:

Der Antrag ist im **Fachbereichssekretariat/Dekanat, Standort Hennef**, abzugeben. Bitte beachten Sie die Regelungen in § 17 BPO 2011!