



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

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum Kolloquium.

|  |
|--|
| Erstprüfer/-in:                          |
| Zweitprüfer/-in:                         |
| Datum der Abgabe<br>der Abschlussarbeit: |

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

Die Leistung im Modul 22, Abschluss-Praxisprojekt, liegt vor:  
 **ja**     **nein**

|   |                     |
|---|---------------------|
| Die Voraussetzungen nach § 23 (2) BPO 2008 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 § 23 (2) BPO 2008 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 § 23 BPO 2008!