



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** _____

Hinweis:

Den ausgefüllten Antrag senden Sie bitte an das **Fachbereichssekretariat/Dekanat,
Standort Hennef.**

Bitte beachten Sie die Regelungen in § 17 BPO 2011!