

Bachelor of Arts **Antrag auf Zulassung zur Bachelor-Thesis**

Kommunikationsdesign

New Craft Object Design

Retail Design

WiSe

SoSe

Jahr/e

Matrikelnummer

Name, Vorname

Geburtsdatum

HSD E-Mail (**vorname.name**)

@**study.hs-duesseldorf.de**

Postleitzahl

Straße, Hausnummer

Wohnort

Thema der Bachelor-Thesis

Gruppenarbeit mit Student_in

Mit der Zulassung von Zuhörer_innen
bei meinem Kolloquium bin ich

einverstanden

nicht einverstanden

Wiederholungsprüfung

Gemeinschaftsarbeit

Datum, Unterschrift Studierende_r

1. Prüfer_in

Unterschrift 1. Prüfer_in

2. Prüfer_in

Unterschrift 2. Prüfer_in