

Name, Anschrift des/der Studierenden

Universität zu Köln
Prüfungsausschuss BSc Biologie
Prüfungssekretariat
Biozentrum Köln
Zülpicher Str. 47b, 50674 Köln

Köln, den

Anmeldung des Abschlusskolloquiums

Das Abschlusskolloquium zu meiner Bachelor-Arbeit soll stattfinden

am

_____ (Tag, Monat, Jahr, Uhrzeit)

im

_____ (Institut, Raum)

Der/die Zweitgutachter/in meiner schriftlichen Arbeit ist:

_____ (ein Mitglied der Prüfungskommission) (Name in Druckbuchstaben)

Termin und Ort wurden von den am Abschlusskolloquium teilnehmenden Mitgliedern der Prüfungskommission wie folgt bestätigt:

_____ (Titel, Name)

_____ (Unterschrift Betreuer/in der Bachelor-Arbeit)

_____ (Titel, Name)

_____ (Unterschrift Mentor/in)

Bitte unbedingt jeweils eine Kopie des vollständig ausgefüllten Anmeldeformulars aushändigen an Mentor/in, Betreuer/in und Zweitgutachter/in.

Die Prüfungsunterlagen werden der Prüfungskommission rechtzeitig vor dem Abschlusskolloquium durch das Prüfungssekretariat per E-Mail zur Verfügung gestellt.