



An die/den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses
des Fachbereichs Design der FH Münster

Ich beantrage die Zulassung zur Abschlussprüfung im **Bachelorstudiengang Design PO2018** (Konzeptmodul, Bachelorthesis, Kolloquium).

Name	Vorname
Matrikelnummer	Geburtsdatum und -ort
Straße Hausnummer	PLZ Ort
@fh-muenster.de	Telefon
E-Mail (FH)	

Bei der Wahl meiner Designprojekte habe ich mich für folgenden **Schwerpunkt** festgelegt:

Name der/des Prüferin/Prüfers, die/der zur Ausgabe und Betreuung der Abschlussprüfung bereit ist:

Die erforderlichen Modulprüfungen (im Umfang von **150 Credit Points**/Leistungspunkten) sind bestanden:

ja
 nein

Das **Praxissemester** ist absolviert:

ja nein

Folgende Modulprüfungen werden im **aktuellen Semester** für die Zulassung absolviert:

Modulbezeichnung	Prüfer

Folgende Modulprüfung (Theorie) werde ich im **Bachelorsemester** absolvieren:

Modulbezeichnung

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich bisher **keinen*** / **einen*** Versuch zur Bearbeitung einer Bachelorarbeit/Bachelorprüfung im gewählten oder einem verwandten/vergleichbaren Studiengang an einer Hochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes unternommen habe. Meinen Prüfungsanspruch habe ich durch das Versäumen einer Wiederholungsfrist nicht verloren. * **bitte zutreffendes ankreuzen**

Münster, den _____
Datum

Unterschrift des/der Prüfungskandidaten/in