

**Antrag auf Zulassung zum Kolloquium über die Bachelor-Arbeit
(mündliche Bachelor-Prüfung) im Fach INFORMATIK
(PO 2015)**

Name, Vorname: _____ Matrikel-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____

E-Mail: _____ Tel.-Nr.: _____

Hiermit beantrage ich gemäß § 17 Abs. 2 der Studien- und Prüfungsordnung der Universität Konstanz für den Bachelor- Studiengang Informatik in der Fassung vom 23. März 2015 und den nachfolgenden Änderungen die Zulassung zum Kolloquium über die Bachelorarbeit (mündliche Bachelor-Abschlussprüfung). Gemäß § 16 Abs. 2 sind folgende Unterlagen beigelegt:

- 1.) Nachweis über das Bestehen aller studienbegleitenden Prüfungsleistungen gemäß § 4 Abs. 1 Prüfungsordnung (siehe Prüfungsordnung Anhang 1)
- 2.) Immatrikulationsbescheinigung für das laufende Semester

Die Bachelor-Arbeit habe ich am _____ beim ZPA zur Begutachtung eingereicht.

Gemäß § 19 Abs. 1 der Studien- und Prüfungsordnung der Universität Konstanz für den Bachelor-Studiengang Informatik vom 23. März 2015 und den nachfolgenden Änderungen sind die Inhalte der Bachelor-Arbeit und damit im Zusammenhangstehende Fragen des **Themengebiets** Gegenstand der mündlichen Prüfung.

Für das Kolloquium über die Bachelor-Arbeit wurde folgender Termin vereinbart:

Datum _____ **Uhrzeit** _____ **Prüfungsraum** _____

1. Prüfer*in (bitte in Druckbuchstaben)

Unterschrift 1. Prüfer*in

2. Prüfer*in (bitte in Druckbuchstaben)

Unterschrift 2. Prüfer*in

Mir ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf Berücksichtigung der vorgeschlagenen Prüfer*innen besteht. Ich erkläre, dass ich die Bachelor-Prüfung im Studiengang Informatik nicht endgültig nicht bestanden oder den Prüfungsanspruch verloren habe. Ich versichere, dass ich mich in keinem weiteren Prüfungsverfahren befinde. Die Bestimmungen der geltenden Bachelorprüfungsordnung sind mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Gemäß § 19 der Studien- und Prüfungsordnung der Universität Konstanz für den Bachelor-Studiengang Informatik in der Fassung vom 23. März 2015 werden hiermit die vorgeschlagenen Prüfer*innen bestellt.

Konstanz, den _____

Die/Der Vorsitzende des
Ständigen Prüfungsausschusses Informatik

Antrag auf Zeugnisausstellung
Absolvierte Lehrveranstaltungen im Bachelor-Studiengang Informatik
 (PO 2015)

Hinweis: Mit diesem Formular legen Sie fest, welche Module aus dem Vertiefungs- und Ergänzungsbereich auf ihrem Zeugnis in den entsprechenden Bereichen aufgeführt und in die Berechnung der Endnote eingehen. Eine spätere Änderung ist in der Regel nicht möglich. Sollten Sie noch weitere Prüfungen anmelden oder absolvieren wollen, dann achten Sie bitte darauf, diese als „Zusätzliche freiwillige Leistungen (ohne Anrechenbarkeit auf die Gesamtnote und die Gesamtcredits)“ in ZEuS anzumelden.

Name: _____

Matrikelnummer: _____

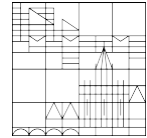
1. Basisstudium	Note	ECTS-Credits	ggf. Abweichende Credits
Modul Informatik I (Konzepte der Informatik + PK1)		12	
Rechnersysteme und -netze		6	
Analysis 1		9	
Modul Informatik II (Konzepte der Programmierung + PK2)		9	
Datenbanksysteme		9	
Diskrete Strukturen		9	
Modul Informatik III (Betriebssysteme, Systemnahe Programmierung + PK 3)		7	
Software Engineering		5	
Algorithmen und Datenstrukturen		9	
Lineare Algebra		9	
Software-Projekt		6	
Theoretische Informatik		9	
Computergrafik und Interaktive Systeme		9	
<input type="checkbox"/> Statistik oder <input type="checkbox"/> Numerik oder <input type="checkbox"/> Datenmathematik		6	
SQ:		3	
SQ:		3	

2. Vertiefungsstudium	Note	ECTS-Credits	ggf. Abweichende Credits
<input type="checkbox"/> Praktikum oder <input type="checkbox"/> Auslandsaufenthalt		30	
Analyse und Visualisierung von Information		9	

Bitte einreichen bei:

Fachbereich Informatik und
Informationswissenschaft
Prüfungssekretariat (PZ 811)
Universität Konstanz
Postfach 188
78457 Konstanz

Universität
Konstanz



Kontaktadresse nach dem Studium

Der Fachbereich Informatik und Informationswissenschaft ist bemüht, mit seinen Alumni Kontakt zu halten und über den Werdegang der Absolvent*innen informiert zu sein.

Wir möchten Sie deshalb bitten, eine E-Mail-Adresse anzugeben, die auch nach dem Studium gültig bleiben wird, damit sich der Fachbereich mit Ihnen in Verbindung setzen kann.

Wir bitten Sie, dazu folgende Erklärung abzugeben:

Ich habe die Datenschutzinformation erhalten und gelesen. Mir ist bewusst, dass die Universität Konstanz meine Kontaktdaten zur Pflege der Verbindung mit mir nutzen darf, solange ich nicht widerspreche.

Name, Vorname: _____

Matrikel-Nr. _____

Meine auch nach dem Studium gültige E-Mail-Adresse:

Datum _____

Unterschrift: _____