

An das Gemeinsame Prüfungsamt der Mat.-Nat. Fakultäten  
[salomea.gunia@zvw.uni-goettingen.de](mailto:salomea.gunia@zvw.uni-goettingen.de)  
Goldschmidtstraße 1  
37077 Göttingen

Bitte per E-Mail an  
[salomea.gunia@zvw.uni-goettingen.de](mailto:salomea.gunia@zvw.uni-goettingen.de)  
einreichen.

**Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit im Bachelorstudiengang Mathematical Data Science (Studienstart vor WS22/23)**

Gewählter Studienschwerpunkt	
<input type="checkbox"/> Optimierung und Bildverarbeitung	<input type="checkbox"/> Maschinelles Lernen
<input type="checkbox"/> Mathematische Statistik	<input type="checkbox"/> Angewandte Statistik und Ökonometrie

Angaben zur Antragsteller\*in:

Matrikelnummer:  Email:

Vorname:  Nachname:

**Verbindliches Thema der Bachelorarbeit (auf Deutsch oder Englisch):**

**BITTE LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN SCHREIBEN. DER TITEL ERSCHEINT SO AUF DEM ZEUGNIS.**

**Englische Übersetzung des Themas (nur wenn verbindliches Thema auf Deutsch ausgegeben):**

Der sechs-monatige Bearbeitungszeitraum beginnt am:

Mir ist bekannt, dass laut Immatrikulationsordnung die Abgabe der Abschlussarbeit nicht in einem Urlaubssemester liegen darf. Diese Regelung hat zur Folge, dass die Abschlussarbeit noch vor Beginn des Urlaubssemesters abgegeben werden muss.

Ich versichere, dass ich bisher keine Bachelorprüfung in demselben oder einem vergleichbaren Studiengang an einer Hochschule im In- oder Ausland endgültig nicht bestanden habe oder diese als nicht bestanden gilt.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Datum

Unterschrift Antragsteller\*in

## Zusage Betreuer\*in:

Titel:

Vorname:  Nachname:

Telefon  E-Mail:

Einrichtung:

Als Prüfungsberechtigte\*r im Fach Mathematik verpflichte ich mich, die Betreuung der o.g. Bachelorarbeit zu übernehmen sowie innerhalb der Fristen laut Prüfungsordnung von vier Wochen im Bachelor und sechs Wochen im Master ab Abgabe der Arbeit ein Gutachten über diese zu erstellen.

Datum Unterschrift Betreuer\*in

## Zusage Zweitgutachter\*in:

Titel:

Vorname:  Nachname:

Telefon:  E-Mail:

Einrichtung:

Als Prüfungsberechtigte\*r im Fach Mathematik verpflichte ich mich, die Betreuung der o.g. Bachelor-/Masterarbeit zu übernehmen sowie innerhalb der Fristen laut Prüfungsordnung von vier Wochen im Bachelor und sechs Wochen im Master ab Abgabe der Arbeit ein Gutachten über diese zu erstellen.

Datum Unterschrift Zweitgutachter\*in

## Zulassung zur Bachelorarbeit:

Die\*Der Antragssteller\*in wird zur Bachelorarbeit zugelassen.

Datum Die\*Der Prüfungskommissionsvorsitzende