

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** | **Matrikelnummer:** |

An den

Prüfungsausschuss

des Studiengangs

**über das Akademische Prüfungsamt**

**der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg**

26111 Oldenburg

**Ich beantrage** **für meine Abschlussarbeit die Prüfungsberechtigung einer/eines externen Prüferin /Prüfers.**

Ich bin an der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg immatrikuliert und beantrage hiermit die Betreuung und Begutachtung meiner Abschlussarbeit als

Erstgutachter  Zweitgutachter

durch:

|  |
| --- |
| **Name, Vorname, akad. Grad:** |
| **Anschrift:** |
| **Institut/Firma: Name und vollständige Anschrift:** |
| **Funktion:** |
| **Kontaktdaten (Tel./E-Mail):** |

Gem. § 7 Abs. 1 der Prüfungsordnung für den Studiengang bin ich eine/r in der beruflichen Praxis erfahrene Person (Nachweis anbei) und erkläre mich bereit, die Betreuung und Begutachtung der Abschlussarbeit zu übernehmen.

Datum Unterschrift Gutachter/in Unterschrift Student/in

**Nicht vom Antragsteller auszufüllen!**

⭘Dem Antrag wird stattgegeben.

⭘ Der Antrag wird abgelehnt.

Begründung:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Oldenburg, den

Vorsitzende/Vorsitzender des Prüfungsausschusses