

Anmeldung der Abschlussarbeit

Stand: 01.03.2026



Hochschule Aalen
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

☐ Bachelor

☐ Master

Voraussetzungen erfüllt:

- ☐ Studium Generale
☐ Praxissemester

Voraussetzungen erfüllt:

- ☐ Studium Generale (wenn gefordert)
☐ ggf. nachzuholende 30 CP aus dem Bachelor

Persönliche Daten

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

Studiengang:

Telefon:

Beantragtes Thema

Beginn Datum:

Erste prüfende Person:

(Akademischer Titel, Name, Vorname)

Abgabe Datum:

Zweite prüfende Person:

(Akademischer Titel, Name, Vorname)

Nur bei externer Betreuung/Kooperation auszufüllen

Firma:

Name, Vorname:

(Akademischer Titel)

Adresse:
(PLZ, Ort)

E-Mail:

- ☐ Art und Umfang der KI-Nutzung sind zwischen Studierender und prüfender Person abgestimmt.

Datum, Unterschrift
Studierende Person

Datum, Unterschrift
Erste prüfende Person

Datum, Unterschrift
Prüfungsamtsleitung

Bitte per E-Mail einreichen an servicecenter@hs-aalen.de

B E N O T U N G					
N U R V O N P R Ü F E N D E N P E R S O N E N A U S Z U F Ü L L E N					
Erste prüfende Person: (Name, Vorname)		Zweite prüfende Person: (Name, Vorname)		Abgabe Datum:	
Schriftliche Note:		Schriftliche Note:		Kolloquium Datum:	
Kolloquium Note:		Kolloquium Note:		Endnote: (Von erster prüfender Person auszufüllen – bitte Gewichtung beachten)!	
Datum, Unterschrift:		Datum, Unterschrift:			