

# Themenvorschlag für die Abschlussarbeit im BSc Psychologie

|  |               |
|--|---------------|
| Inst. f. Experimentelle Psychologie  | Name:         |
| Abteilung:   | Vorname:      |
|  | Matrikel-Nr.: |
| An<br>Heinrich-Heine-Universität-Düsseldorf<br>Akademisches Prüfungsamt<br>Gebäude 16.11<br>Universitätsstr. 1<br><br>40225 Düsseldorf |               |

## 1. Vom Akademischen Prüfungsamt auszufüllen

Alle Prüfungen aus dem 1. Studienabschnitt (Orientierungsphase) bestanden?

Ja       Nein

Experimentelles Praktikum (Modul D) erfolgreich absolviert?

Ja       Nein

30 ECTS-Kreditpunkte aus der Kernphase erworben?

Ja       Nein

Datum: \_\_\_\_\_

geprüft

=====

## 2. Vom dem/ der Betreuer/in der Arbeit auszufüllen

**Hinweis für die Betreuerin/den Betreuer: Bitte diesen Themenvorschlagsbogen nach Ausfüllen und Unterzeichnung beider Gutachter/Gutachterinnen weiterleiten an die/den Prüfungsausschussvorsitzende/n.**

Der Themenvorschlag soll vier Wochen vor der Ausgabe des endgültigen Themas für die Abschlussarbeit im BSc Psychologie eingereicht werden.

Die Bearbeitungszeit beträgt 12 Wochen ab dem Zeitpunkt der Themenvergabe.

Für die Bachelorarbeit schlage ich folgendes Thema vor: *(leserlich schreiben!)*

Thema (deutsch):

Thema (englisch):

Ich bin bereit, die Betreuung der Abschlussarbeit BSc Psychologie zu übernehmen,

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Akadem.Grad / Amtsbezeichnung : \_\_\_\_\_

Institut : \_\_\_\_\_

Als 2. Gutachter/in schlage ich vor : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

=====

**3. Vom dem/ der Zweitgutachter/in der Arbeit auszufüllen**

Ich bin bereit, die Zweitbegutachtung der Abschlussarbeit BSc Psychologie zu übernehmen,

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Akadem.Grad / Amtsbezeichnung : \_\_\_\_\_

Institut : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

=====

**4. Von dem/ der Vorsitzenden des Prüfungsausschusses für den Studiengang BSc Psychologie auszufüllen**

Als 1.Gutachter wird bestellt:

Name / Vorname : \_\_\_\_\_

Akadem.Grad /Amtsbezeichnung : \_\_\_\_\_

Institut : \_\_\_\_\_

Als 2.Gutachter wird bestellt:

Name / Vorname : \_\_\_\_\_

Akadem.Grad /Amtsbezeichnung : \_\_\_\_\_

Institut : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

=====