



NEUE Anmeldung zur - Bitte auswählen - ab 01.01.2019 gültig!
>> Bitte nur noch ausschließlich dieses Formular nutzen <<

Taylor, Nicolas Justus

Name, Vorname

836415

Matrikelnummer

Rathausstr. 12

Straße, Hausnr.

0173 8940596

Telefon

79206 Breisach

PLZ, Ort

nicolas.taylor@ai.hs-fulda.de

E-Mail

Fachbereich:

Angewandte Informatik

Prüfungsordnung:

2014

Studiengang:

Digitale Medien (B.Sc.)

Hiermit melde ich mich zur - Bitte auswählen - mit folgendem Thema an:

Entwicklung eines Videospiele Prototypen als "Einzel-Videospielentwickler" auf der Unreal Engine 5 mit Hilfe von KI-Systemen

Angabe Referent*in

Prof. Dr. Fischer, Christian

Titel, Name, Vorname

Unterschrift Referent*in

☐ **Ja**, ich verlange zu der verpflichtenden elektronischen Abgabe in horstl, **die Abgabe in Papierform.** (Vorgabe Referent*in)

☒ **Nein**, ich verlange zu der verpflichtenden elektronischen Abgabe in horstl, **keine Abgabe in Papierform.** (Vorgabe Referent*in)

Angaben Korreferent*in: (Bei externen Korreferent*in bitte die Firmenkontaktdaten angeben!)

Nachweis Korreferent*in (nur bei externen Referenten notwendig!)

Bitte beachten Sie, dass Bachelor- und Masterthesen nur von Personen bewertet werden dürfen, die selbst mindestens die Qualifikation des zu erzielenden Abschlusses besitzen.

☐ Die Kopie der Abschlussurkunde des externen Prüfers ist beigelegt

Klingebiel, Peter

Titel, Name, Vorname

+49 661 10061

Telefon

Gerloser Weg 16

Straße, Hausnr.

klingebiel@hs-fulda.de

E-Mail

36039 Fulda

PLZ, Ort

bis 31.12.2022 Hochschule Fulda

Firma

Peter Klingebiel

Unterschrift Korreferent*in

Melsungen, 28.05.2023

Ort, Datum

☐ **Ja**, ich verlange zu der verpflichtenden elektronischen Abgabe in horstl, **die Abgabe in Papierform**. (Vorgabe Korreferent*in)

☒ **Nein**, ich verlange zu der verpflichtenden elektronischen Abgabe in horstl, **keine Abgabe in Papierform**. (Vorgabe Korreferent*in)



Unterschrift der/des Studierenden

Hinweis: Sollten technische Probleme oder Fehlermeldungen innerhalb des Uploads in horstl entstehen, verwenden Sie in diesen Fällen bitte Ihre hochschulinterne Email Adresse und stellen Sie sicher, dass Sie die Abgabefrist wahren.

Wird vom Studienbüro ausgefüllt!

- Der/die Kandidat*in ☐ wird zur - Bitte auswählen - zugelassen.
- ☐ wird nicht zur - Bitte auswählen - zugelassen, weil folgende Voraussetzungen nicht erfüllt sind:

Laufzeit der - Bitte auswählen - _____

Ort, Datum

Unterschrift Studienbüro