**Begleitbogen für Absolventinnen / Absolventen des Fachbereichs Informatik und Medien**

(Ausgabe an den Absolventen/die Absolventin durch den Erstgutachter)

**Datum des Kolloquiums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

{{THBBetreuer}}

**Erstgutachter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Heimatadresse bzw. nach dem Studium gültige Anschrift:**

{{StudentName}}

(Name des Absolventen/der Absolventin)

{{Strasse}}

(Strasse)

{{PLZ}}, {{Ort}}

(PLZ, Ort)

{{Email}}

(eMail-Adresse **außerhalb der THB**)

Ich bin damit einverstanden

 nicht

 einverstanden

dass die obigen Angaben in die Absolventendatei des Fachbereichs Informatik und Medien eingetragen werden und ich so gelegentlich im Rahmen der Alumni-Arbeit der THB kontaktiert werde.

Das Poster zu meiner Abschlussarbeit liegt in digitaler Form vor. Ich übertrage der

Fachhochschule Brandenburg das Recht, das Poster öffentlich auszuhängen und

im Internet zu veröffentlichen. Ich versichere, dass von mir die urheber- und lizenz-

rechtliche Seite (Copyright) geklärt wurde und Rechte Dritter mit der Veröffentlich-

ung nicht verletzt werden. Dies schließt insbesondere auch die in der vorliegenden

Arbeit enthaltenen Abbildungen (Fotos, Grafikelemente) ein.

Über die Möglichkeit, meine Abschlussarbeit und deren Ergebnisse selbstständig

auf dem Publikationsserver der THB unter <http://opus4.kobv.de/opus4-fhbrb/home>

zu veröffentlichen, bin ich informiert worden.

{{AktuellesDatum}}

Datum und Unterschrift des Absolventen/der Absolventin

Bitte geben Sie diesen Begleitbogen direkt **nach Ihrem Abschluss-Kolloquium bei** **Ihrem Erstgutachter** ab. Dieser leitet den Bogen weiter zum Dekanat des

Fachbereichs Informatik und Medien.

Vielen Dank für Ihre Mühe !!

Prof. Dr. Rolf Socher

Dekan Stand: 03.07.2014

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Anmeldung zur Abschlussarbeit** | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Studiengang: | | | | |  | | |  |  |  |  |  |  | {{Studiengang}} |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Name des Studierenden: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | {{StudentName}} |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Matrikelnummer: | | | | |  |  |  |  |  |  | {{MatrNr}} |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anschrift des Studierenden: | | | | | {{Strasse}}  {{PLZ}} {{Ort}} |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | {{Email}} |  |  |  |  |  |  |  |
| Tel.Nr. (freiwillig) | | | | | {{Telefon}} |  |  | E-Mail: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ich erkläre mich einverstanden, | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dass meine an der THB erfassten Kontaktdaten (Adresse, E-Mail) nach meiner Exmatrikulation für die | | | | | | | | | | | | |  | Ja | Nein | | |  |
| Kontaktaufnahme im Rahmen der Alumniarbeit genutzt werden dürfen. | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bei erfolgreichem Studienabschluss wird der Veröffentlichung von Name, Vorname und Studiengang | | | | | | | | | | | | |  | Ja | Nein | | |  |
| in der Hochschulzeitschrift INFOCUS zugestimmt. | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Die Abschlussarbeit kann in der Hochschulbibliothek der THB allen Nutzern zur Verfügung gestellt | | | | | | | | | | | | |  | Ja | Nein | | |  |
| werden. | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Die Abschlussarbeit soll auf dem Publikationsserver der Hochschulbibliothek der THB im Internet | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| veröffentlicht werden. Das Dokument wird selbstständig hochgeladen bzw. als PDF-Version der | | | | | | | | | | | | |  | Ja | Nein | | |  |
| Hochschulbibliothek der THB übergeben. | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Der/die Erstgutachter/in ist einverstanden, dass die Abschlussarbeit auf dem Publikationsserver der | | | | | | | | | | | | |  | Ja | Nein | | |  |
| Hochschulbibliothek im Internet veröffentlicht wird. | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bearbeitungszeit: | | | | | 6 Monate | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Thema der Abschlussarbeit: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| {{Thema}} | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | {{THBBetreuer}} | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  | Unterschrift 1. Gutachter/in | | | | |  |  |  |  |  | Name und Titel 1. Gutachter/in | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  | {{ZGOrganisation}} | | | |  |  |  |  |  | {{ZweiterGutachter}} | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  | Name/Stempel Firma/Einrichtung | | | | |  |  |  |  |  | Name und Titel 2. Gutachter/in | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | | |  |  |  |
|  | {{AktuellesDatum}} |  |  |  |  |  |  |  | Die Abschlussarbeit ist in 1-facher gedruckter Ausfertigung im | | | | | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | Prüfungsamt abzugeben und in elektronisch lesbarer Fassung | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | vorzubereiten. | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Unterschrift und Datum des Antragstellenden** | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **(vom Prüfungsausschuss auszufüllen)** | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| Beginn der Bearbeitungszeit: | | | |  |  |  |  | Abgabetermin der Abschlussarbeit am: | | | |  | |  |  |  |  |  |
| Die Bearbeitungsfrist der Abschlussarbeit wurde auf | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Antrag verlängert bis: | |  | | |  |  |  | Abgabe der Abschlussarbeit erfolgte am: | | | |  | |  |  |  |  |  |
| Die Vorleistungen wurden erbracht. | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bearbeiter Prüfungsamt: | | | | |  |  |  | Prüfungsausschuss: | | | | | |  |  |  |  |  |

**Diese Seite ist vom Gutachter auszufüllen!**

Ort, Datum und Uhrzeit des Kolloquiums:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anwesend:

{{THBBetreuer}}

{{ZweiterGutachter}}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 1. Gutachter/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 2. Gutachter/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Gäste: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Schwerpunkte der Diskussion:

Die Teilnahme am Seminar zur Abschlussarbeit wird bestätigt.

Note der Abschlussarbeit 1. Gutachter/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note der Abschlussarbeit 2. Gutachter/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift 1. Gutachter/in

Note des Kolloquiums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift 2. Gutachter/in