

Antragstellerin/Antragsteller:

Durcek, Martin, Bc.

Familienname, Vorname/n, Akad. Grad

6020, Innsbruck, Sonnenburgstrasse 19

Zustelladresse: PLZ, Ort, Straße

nitramdurcek@gmail.com

E-Mail, Telefonnummer

Matrikelnummer

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 5 | 1 | 7 | 9 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Kennzeichnung des Studiums

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| C | 0 | 6 | 6 | 9 | 2 | 1 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|

An das

Prüfungsreferat Standort Technikerstraße 17

Universität Innsbruck

A-6020 Innsbruck

Anmeldung der Diplom-/Masterarbeit

(§ 81 Universitätsgesetz 2002 und § 24 Abs. 4 der Studienrechtlichen Bestimmungen der Satzung der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck)

Thema der Diplom-/Masterarbeit (bitte leserlich ausfüllen):

Sentiment analysis and linking of social media with open-source software repositories

Inhaltliche **Kurzbeschreibung** (für Studierende der Rechtswissenschaftlichen Fakultät nicht notwendig):

Goal of the thesis is to extract and analyze publicly available data from social media, Stack Overflow and GitHub

to determine whether there is a relationship between the sentiment of open-source projects and their release frequency

and size. Second part of the thesis is about pairing Git issues with Stack Overflow discussions based on text similarity.

Betreuer/in:

Ass.-Prof. Dr. Michael Felderer

- Funktion / Amtstitel / Akad. Grad / Vorname / Familienname

- Venia / Habilitationsfach der Betreuerin/des Betreuers

Quality Engineering Research Group, University of Innsbruck

- Institut bzw. Fakultät/Universität / falls nicht Innsbruck: genaue Kontaktadresse (Anschrift, Telefonnummer, E-Mail etc.)

Bitte wenden!

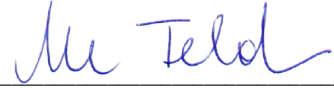
Einschätzung der Betreuerin/des Betreuers zum voraussichtlichen Bedarf an Geld- oder Sachmitteln:

Geld- oder Sachmittel sind erforderlich (Zutreffendes bitte ankreuzen):
(Im Bedarfsfall wird um eine Aufstellung auf einem Beiblatt gebeten.)

JA ☐ NEIN ☒

Zustimmung der Betreuerin/des Betreuers

zur Übernahme der Betreuung (allenfalls Anlage)



Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers, Datum

Mitwirkende/r Betreuer/in:

- Funktion / Amtstitel / Akad. Grad / Vorname / Familienname

Unterschrift der/des Mitwirkenden, Datum

Unterschrift der/des Studierenden, Datum

ACHTUNG: Die Stellungnahme der zuständigen Institutsleiterin/des zuständigen Institutsleiters ist nur erforderlich, wenn für die Diplom-/Masterarbeit Geld- oder Sachmittel benötigt werden!

Stellungnahme der zuständigen Institutsleiterin/des zuständigen Institutsleiters

Die Durchführung der Diplom-/Masterarbeit erfordert Geld- oder Sachmittel des Instituts: JA ☐ NEIN ☐

und wird daher innerhalb der gesetzlichen Frist von 1 Monat untersagt: JA ☐ NEIN ☐

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Unterschrift der Institutsleiterin/des Institutsleiters, Datum

Für die Universitätsstudienleiterin/den Universitätsstudienleiter