## Antrag auf Zulassung zur Abschlussarbeit



Fakultät Angewandte Computer- und Biowissenschaften 01.06.1999 Ulbricht, Marc Studierende(r) (Name, Vorname) Geburtsdatum IF17wI-B Angewandte Informatik Studiengang Seminargruppe Bachelor 46511 Art der Abschlussarbeit Matrikelnummer Thema der Abschlussarbeit: (Bitte gut leserlich; Druckschrift!) Untersuchungen zur zertifikatsbasierten Aktualisierung von verteilten Steuerungssystemen in Englisch Research on the certificate-based updating of embedded control systems 25.04.2022 18.07.2022 Abgabetermin Bearbeitungsbeginn Unterschrift Name (akad. Grad) Abgabeform Betreuender Prof. Dr.-Ing. Thomas Beierlein Druck Hochschullehrer (Erstprüfer): Digital Zweitprüfer: M.Sc. Andreas Weger Druck Digital Abgabeform der Abschlussarbeit ist vom Erst- und Zweitprüfer anzukreuzen. Falls der Zweitprüfer nicht am Kolloquium teilnimmt, so ist ein schriftliches und unterschriebenes Gutachten bis eine Woche vor der Verteidigung einzureichen. Falls der Zweitprüfer nicht Mitglied der Hochschule Mittweida ist, bitte Rückseite beachten. Name der Firma - Arbeitsort mit Anschrift und Tel.-Nr. während der Abschlussarbeit (falls dies nicht die Hochschule ist):



Geben Sie alle fehlenden Prüfungsleistungen/ausstehenden Notenmeldungen zum Zeitpunkt der Antragstellung an:	
Hiermit erkläre ich, dass ich alle Zulassungsvoraussetzungen nach Prüfungsordnung für die Anfertigung der Abschlussarbeit erfüllt habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Verteidigung nur durchgeführt werden kann, wenn alle erforderlichen Prüfungsleistungen vorliegen.	
	Unterschrift Studierender
Falls der Zweitprüfer nicht Mitglied der Hochschule ist, muss folgende Erklärung abgegeben werden, damit er als Prüfer bestätigt werden kann:	
seiner Tätigkeit bekannt werden, Stillschweigen	ch, über sämtliche Informationen, die ihm im Rahmen n zu bewahren. Dies gilt insbesondere für nen sind lediglich Informationen, die zum Zweck der
	Voraussetzungen entsprechend PO § 15 Abs. (1) zursonen bewertet werden, die selbst mindestens die durch rtige Qualifikation besitzen)
Der unterzeichnende Zweitprüfer bestätigt, dass Prüfer auf den Seiten 3 bis 4 zur Kenntnis geno	s er die Datenschutzrechtlichen Informationen für externe ommen hat.
Ort, Datum	Unterschrift des Zweitprüfers
Nach Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen entsprechend Prüfungsordnung § 22 Abs. (1) – (4) bestätigt der Prüfungsausschuss die Durchführung der Abschlussarbeit in der angegebenen Weise und bestellt die umseitig angegebenen Prüfer.	
Mittweida,	
Ort, Datum	Unterschrift Prüfungsausschuss (Vorsitzender oder Stellvertreter)