

Antrag auf Zulassung zur Master-Thesis



HOCHSCHULE
RAVENSBURG-WEINGARTEN
UNIVERSITY
OF APPLIED SCIENCES

Zappe Michael 26.07.1996 29901 IN
Name Vorname Geb.-Datum Matrikel-Nr. Studiengang

Ich beantrage die Zulassung zur Master-Thesis zum SS/WS 19 und erkläre,

1. dass ich alle im Besonderen Teil der Studien- und Prüfungsordnung dafür vorgeschriebenen Scheine, Leistungsnachweise und Prüfungen abgelegt habe,
2. dass mir die erfolgreiche Ableistung des praktischen Studiensemesters anerkannt wurde und
3. dass ich mich im oben genannten Studiengang nach an keiner Fachhochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes einem das Studium abschließenden Prüfungsverfahren unterzogen habe;
4. dass ich ggf. die Verwendung von Gefahrstoffen bzw. die Erzeugung von Gefahrstoffabfällen unverzüglich dem Gefahrstoffbeauftragten melde.
5. dass Bestellungen nur über die Hochschule vorgenommen werden und die Kosten in der Regel € 250,- nicht übersteigen dürfen.

28.02.2020

Datum

Unterschrift

Der Antragsteller hat die Zulassung
zur Master-Thesis erhalten und ist im 6. Fachsemester.

14.05.2020

Datum

Stempel

Prüfungsamt

Thema: Fast Simulation of Hair with the Tractrix Curve

Aufgabensteller: (1. Prüfer) Prof. Scherzer Vorschlag 2. Prüfer: Titel Name

Material/ Personal der Werkstätten ist erforderlich ☐ ja ☒ nein Voraussichtliche Kosten €

Kostenübernahme durch ☐ Fakultät ☐ Firma

28.02.2020

Datum

Unterschrift (Aufgabensteller)

Erster Prüfer Prof. Scherzer

Datum

Unterschrift (Vorsitzender des Prüfungsausschusses)

Zweiter Prüfer:

Externer Prüfer ☐ ja ☐ nein

Ausgabetag

28.02.2020

Firma und Anschrift des externen Prüfers:

Abgabetag

25.08.2020

Die Kosten liegen innerhalb der dafür verfügbaren Mittel der Fakultät.

Datum

Unterschrift (Dekan)

Verlängerung beantragt am:

Verlängerung genehmigt bis:

Lehrauftrag ausgeschrieben

Datum

Unterschrift

Auftragskarte für Zentrale Werkstätten

☐ ausgegeben ☐ nicht erforderlich

Datum

Unterschrift (Technischer Betriebsleiter)