


| Anmeldung zur Abschlussarbeit | |
|--|--|
| Studiengang: | Applied Computer Science |
| Name des Studierenden: | Luis Rothenhäusler |
| Matrikelnummer: | 20202459 |
| Anschrift des Studierenden: | Mühlendamm 16 14776 Brandenburg |
| Tel.Nr. (freiwillig) | E-Mail: l.rothenhaeusler@gmail.com |
| Ich erkläre mich einverstanden, dass meine an der FHB erfassten Kontaktdaten (Adresse, E-Mail) nach meiner Exmatrikulation für die Kontaktaufnahme im Rahmen der Alumniarbeit genutzt werden dürfen. | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Bei erfolgreichem Studienabschluss wird der Veröffentlichung von Name, Vorname und Studiengang in der Hochschulzeitschrift INFOCUS zugestimmt. | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Die Abschlussarbeit kann in der Hochschulbibliothek der FHB allen Nutzern zur Verfügung gestellt werden. | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Die Abschlussarbeit soll auf dem Publikationsserver der Hochschulbibliothek der FHB im Internet veröffentlicht werden. Das Dokument wird selbstständig hochgeladen bzw. als PDF-Version der Hochschulbibliothek der FHB übergeben. | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Der/die Erstgutachter/in ist einverstanden, dass die Abschlussarbeit auf dem Publikationsserver der Hochschulbibliothek im Internet veröffentlicht wird. | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Bearbeitungszeit: | Monate/Wochen |
| Thema der Abschlussarbeit: d3.js and its possibilities in data visualization | |
| <div> <div>_____</div> <div>Unterschrift 1. Gutachter/in</div> </div> <div> <div>_____</div> <div>Name und Titel 1. Gutachter/in</div> </div> | |
| <div> <div>_____</div> <div>Name/Stempel Firma/Einrichtung</div> </div> <div> <div>_____</div> <div>Name und Titel 2. Gutachter/in</div> </div> | |
| 27.06.22  Unterschrift und Datum des Antragstellers | Die Abschlussarbeit ist in 2-facher gedruckter Ausfertigung im Prüfungsamt abzugeben und in elektronisch lesbarer Fassung vorzubereiten. |
| (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:

1. Gutachter/in: _____ 2. Gutachter/in: _____

Gäste: _____

Schwerpunkte der Diskussion:

Die Teilnahme am Seminar zur Abschlussarbeit wird bestätigt.

Note für das Diplomandenseminar: _____ (nicht in allen Studiengängen gefordert)

Note der Abschlussarbeit 1. Gutachter/in: _____

Note der Abschlussarbeit 2. Gutachter/in: _____
Unterschrift 1. Gutachter/in

Note des Kolloquiums: _____
Unterschrift 2. Gutachter/in