



## 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			
 Unterschrift 1. Gutachter/in		Prof. Julia Schnitzer Name und Titel 1. Gutachter/in	
Name/Stempel Firma/Einrichtung		Prof. Alexander Peterhänsel Name und Titel 2. Gutachter/in	
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