

| Anmeldung zur Abschlussarbeit | | | |
|--|--|--|-------------------------------|
| Studiengang: | | | |
| Name des Studierenden: | | | |
| Matrikelnummer: | | | |
| Anschrift des Studierenden: | | | |
| Tel.Nr. (freiwillig) | | E-Mail: | |
| 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 type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bei erfolgreichem Studienabschluss wird der Veröffentlichung von Name, Vorname und Studiengang in der Hochschulzeitschrift INFOCUS zugestimmt. | | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Die Abschlussarbeit kann in der Hochschulbibliothek der FHB allen Nutzern zur Verfügung gestellt werden. | | Ja <input 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 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: | | | |
| | | | |
| _____ | | _____ | |
| Unterschrift 1. Gutachter/in | | Name und Titel 1. Gutachter/in | |
| _____ | | _____ | |
| Name/Stempel Firma/Einrichtung | | Name und Titel 2. Gutachter/in | |
| _____ | | Die Abschlussarbeit ist in 2-facher gedruckter Ausfertigung im Prüfungsamt abzugeben und in elektronisch lesbarer Fassung vorzubereiten. | |
| Unterschrift und Datum des Antragstellenden | | | |
| (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