An die Fachbereichsverwaltung



University of Applied Sciences

FB:	Studiengang:		
Name:		Vorname:	
Geburtsort:		Geburtsdatum:	
Anschrift:		Matrikel-Nr.:	
		Telefon:	
E-Mail:			
	ANTRAG auf Z	ulassung zur Ma	asterarbeit zum
			Sommersemester
Ich erkläre,			Wintersemester
Ich bin mi	sé) gemäß der Prüfungsordnung des Stud t meinem Themenvorschlag bei keinem P daher die Zuweisung eines Themas für d	Professor bzw. keiner Pro	ofessorin zur Betreuung angenommen worden und Benennung der Betreuer bzw. Prüfer. (& Zutreffendes bitte ankreuzen!)
Zur Überprüfung Software-Dienst Abgleichs mit ar Ablauf der Plagi Zu dieser Einwill Plagiatssoftware und Ihres Studie	tleister übermittelt und dort auf mögliche nderen Arbeiten können Merkmale der Ar atsprüfung zu ermöglichen, bitten wir Sie ligung sind Sie nicht verpflichtet. Verwei e. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit (e Übereinstimmung mit a beit dauerhaft in einer D e um die Abgabe Ihrer Ei gern Sie die Einwilligung durch Mitteilung von Ih	Deit zum Zweck der Plagiatsüberprüfung an einen anderen Quellen geprüft. Zum Zweck eines zukünftigen Datenbank gespeichert werden. Um einen reibungslosen inwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a der DSGVO. g, erfolgt die Plagiatsprüfung ohne Verwendung der ITTW-Emailadresse aus unter Angabe Ihrer MatrNr. Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum
	Ich erkläre mich damit einverstanden, d an einen Software-Dienstleister übermit		benen Zweck der Plagiatsprüfung die Arbeit
	Ich bin damit einverstanden, dass die S Dienstleisters erfolgt.	peicherung der Arbeit d	auerhaft in einer Datenbank des Software-
-	Folgen eines Plagiats sowie zum Widerru tps://bibliothek.htw-berlin.de/index.php?		ehmen Sie bitte der Webseite "Gute wissenschaftliche
Berlin,			
		Unt	erschrift des Studenten/der Studentin

Bei Exmatrikulation entfällt die Berechtigung zum Besitz der HTW StudentCard. Die Karte ist dann von sämtlichen Guthaben zu leeren sowie unverzüglich und nachweislich an den Studierendenservice zurückzugeben. Die Ausgabe der Abschlussdokumente erfolgt ausschließlich bei nachweislicher Rückgabe der Karte an den Studierendenservice der HTW Berlin, Treskowallee 8, 10318 Berlin.

Während dem Schreiben der Abschlussarbeit müssen Sie immatrikuliert sein. Steht lediglich das Kolloquium im neuen Semester noch aus, ist eine Rückmeldung nicht notwendig.



Name:	Studiengang:	Matrikel-Nr.:	Hochschule für Techn und Wirtschaft Berlin		
ANLAGE zum Antrag a (Vorschlag für das The	University of Applied Science Seite 2				
Gemäß gültiger RStP0	O schlage ich für meine Masterarbeit folgende	s Thema vor:			
Betreuende Prüfer/Pr	üferinnen:				
1		_2			
	Akademische	n Zweitprüfer bitte ausfüllen: er Grad* nail			
Die Masterarbeit soll Einzelarbeit	als * Der externe Pr	rüfer muss mindestens über den mit der Abschlus akademischen Grad verfügen, § 20 RStPO.			
Gruppenarb Studierenden durchg	peit, insofern es die Prüfungsordnung des Stud eführt werden:	lienganges nicht ausschließt, zusamn	nen mit den nachfolgend genannten		
	, Matrikel-Nr.:				
	, Matrikel-Nr.:				
(Name, Vorname) Die Arbeit s	oll an der HTW Berlin angefertigt werden.	, Mutrixet Nr			
Die Arbeit s angefertigt	oll bei der Firma : werden.				
	n/sind damit einverstanden, dass die Arbeit r Firma angefertigt wird.				
		Unterschrift /	Firmenstempel		
(Bitte fügen S	tungszeit soll <u>nicht</u> zum offiziellen Datum be _l Sie einen formlosen Antrag für den Prüfungsaussch der Firma bei.)	_			
Die vorstehenden Ang	gaben wurden nach Absprache mit der/den vo	rgeschlagenen betreuenden Prüfern/P	rüferinnen gemacht.		
Berlin,		shuift des Obudestes / des Obudestis			
	Unterso	chrift des Studenten/ der Studentin			
Stellungnahme der v	orgeschlagenen betreuenden Prüfer/Prüfe	rinnen			
Mit dem Vo	rschlag des Studenten/der Studentin bin ich/s	sind wir einverstanden.			
	/sind bereit, die Masterarbeit des Studenten/c les Studenten/der Studentin fest:	ler Studentin zu betreuen, lege(n) jedo	och folgende Abweichungen vom		
Die Erklärui genommen	ng des Studenten/ der Studentin zur Einwillig	ung zur elektronischen Prüfung auf Pla	agiate habe/n ich/wir zur Kenntnis		
Datum, Unterschrif 1. Prüfer/Prüferin	ft Datum, Unterso 2. Prüfer/Prüfe		ım, Unterschrift ungsausschuss		