

**Antrag auf Anmeldung einer:**

Bachelor-Thesis     Master-Thesis

- im Studiengang:
- BA Interdisziplinäre Gesundheitsversorgung & Management
  - BA Pflegeentwicklung & Management
  - Dualer BA Pflege
  - Dualer BA Hebammenwissenschaft
  - MBA Sozial- und Gesundheitsmanagement
  - MA Pflege

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Private E-Mail\*: \_\_\_\_\_

HAW-Mailer: \_\_\_\_\_

\* Die Angabe der privaten Mailadresse ist freiwillig und wird für die Teilnahme an einer Absolventenbefragung verwendet. \*\*  
Wir verschicken die Themenvergabe und das Abgabedatum der Thesis an Ihre HAW-Mailadresse.

Tel./Mobilnr.: \_\_\_\_\_

*Titel der Thesis:*

(Spätere Änderungen des Titels nur mit schriftlichem Antrag an die/den Prüfungsausschussvorsitzenden)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der Studierenden (lesbar)

Betreuende\*r Prüfer\*in

Zweite\*r Prüfer\*in

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Einverständnis des/der Studierenden für die Veröffentlichung**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die HAW Hamburg meine  
Thesis im Internet veröffentlicht (siehe gesondertes Merkblatt).

- Ja  
 Nein

## 1. Ausgabebestätigung der/des Prüfungsausschussvorsitzenden

Das o.g. Thema der Thesis wurde ausgegeben am:

\_\_\_\_\_ Datum

Daraus ergibt sich folgender Abgabetermin:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden

---

## 2. Abgabe der Thesis

Die Thesis mit dem o.g. Thema wurde abgegeben am :

\_\_\_\_\_ Datum

Sie wurde entgegengenommen von:

\_\_\_\_\_  
Datum, lesbare Unterschrift

---

## 3. Benotung (s. § 13 Abs. 8 APSO Pflege vom 23.04.2015, zuletzt geändert am 09.12.2021)

Benotung Erstprüfer\*in:

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift

Benotung Zweitprüfer\*in:

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift

Gesamtnote:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden

---