

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.: _____

Thema der Thesis:

(Spätere Änderungen des Themas 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

Einverständnis des 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 BA-Thesis wurde ausgegeben am:

_____ Datum

Daraus ergibt sich folgender Abgabetermin:

_____ Datum

Datum, Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

2. Abgabe der der Thesis

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

_____ Datum

Sie wurde entgegengenommen von:

Datum, lesbare Unterschrift

3. Benotung (s.§ 13Abs.8 APSO Pflege vom 23. April 2015)

Benotung Erstprüfer*in:

_____ Datum, Unterschrift

Benotung Zweitprüfer*in:

_____ Datum, Unterschrift

Gesamtnote:

Datum, Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden
