

Antrag auf Anmeldung einer Thesis

Bachelor-Thesis BA-AIM BA-MAR BA-LOG
Master-Thesis MA-IB MA-ILM MA-MuV MA-MTMTB

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./Handynr.: _____

Thema der Thesis:

Wird die Thesis im Ausland angefertigt? ja nein Wenn ja in welchem Staat? _____

Ort, Datum, Unterschrift des / der Studierenden

Von den betreuenden Prüfern auszufüllen ↓

Betreuende(r) Prüfer(in)

Zweite(r) Prüfer(in)

(Bei externen Prüfern, bitte Seite 2 beachten!)

Name in Druckbuchstaben

Name in Druckbuchstaben

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Vom Fakultätsservicebüro auszufüllen ↓

Der Antrag wird genehmigt. **Abgabetermin:** _____

Der Antrag wird nicht genehmigt, da eine o. mehrere der folgenden Voraussetzungen **NICHT** erfüllt sind:

- Bachelor: weniger als 180 CP Urlaubssem.
- Master: Urlaubssem. kein englischsprachiges Thema (MA-IB)
- weniger als: 8 von 10 Modulen abgeschl. (= 48 CP) (MA-IB, MA-ILM, MA-MuV)
- 6 von 10 Modulen abgeschl. (MA-MTMTB)

Hamburg, _____
Datum, Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Daten des externen Zweitprüfers

Name, Vorname: _____
Organisation:* _____
Straße, Hausnr.: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Qualifikation / höchster Studienabschluss**:

Nur für externe Personen aus Unternehmen

Gegenwärtige Position:

Berufserfahrung in der Branche (Jahre):

Erfahrung in der Ausbildung***:

*Unternehmen / Hochschule / Forschungseinrichtung

**Bitte Kopie der Urkunde beilegen

***z.B. Ausbildereignungsschein, Betreuung von Abschlussarbeiten

Vom Prüfungsausschussvorsitzenden auszufüllen ↓

- Die oben genannte Person wird zum Zweitprüfer bestellt.
Die oben genannte Person wird **NICHT** zum Zweitprüfer bestellt, da eine oder mehrere der folgenden
- Voraussetzungen nicht erfüllt sind:
- mindestens die durch die Prüfung festzustellende oder eine gleichwertige Qualifikation
 - in der beruflichen Praxis und Ausbildung erfahren

Hamburg, _____
Datum, Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden