

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: _____

HAW-Mailer¹: _____

private E-Mail²: _____

¹Wir verschicken die Themenvergabe und das Abgabedatum der Thesis an Ihre HAW-Mailadresse

²Die Angabe der privaten E-Mailadresse ist freiwillig

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:innen 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: mindestens als 180 CP Urlaubssemester
Master: Urlaubssemester englischsprachiges Thema (MA-IB)
mindestens: 8 von 10 Modulen abgeschl. (= 48 CP) (MA-IB, MA-ILM, MA-MuV)
 6 von 10 Modulen abgeschl. (MA-MTMTB)

Hamburg, _____
Datum, Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden

Daten der externen Person für die Bestellung der Zweitprüfung der Thesis:

Name, Vorname: _____
Organisation:¹ _____
Straße, Hausnr.: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Qualifikation / höchster Studienabschluss²: _____

Nur für externe Personen aus Unternehmen

Gegenwärtige Position: _____
Berufserfahrung in der Branche (Jahre)³: _____
Erfahrung in der Ausbildung⁴: _____

¹Unternehmen / Hochschule / Forschungseinrichtung

²Bitte Kopie der Urkunde beilegen

³mindesten fünf Jahre einschlägige Berufserfahrung

⁴z.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