

ANMELDUNG ZUR MASTERTHESIS

STUDIENGANG:

VORNAME:

NACHNAME:

TELEFON:

MATRIKEL-NR.:

HAW-MAIL:

Folgende/n Erst-Prüfer/in schlage ich vor:

Erst-Prüfer/in (Unterschrift)

Folgende/n Zweit-Prüfer/in schlage ich vor:

Hinweis: Bitte einen Nachweis über die Qualifikation der/des 2. Prüferin/Prüfers beifügen, falls es sich hierbei nicht um einen zugelassenen Prüfer der HAW Hamburg handelt.

Bei externen Prüfern bitte weitere Angaben:

Organisation:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

nicht angenommen, folgender Zeitprüfer wird vom Prüfungsausschuss bestellt:

Titel der Thesis

Gruppenarbeit

nein

ja, mit

Datum und Unterschrift:

Mit der elektronischen Veröffentlichung der Thesis erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir der §13 der APSO-I und der §5 der Fachspezifischen PStO Information bekannt sind. Ich gebe **2 Exemplare der Thesis in gebundener Form und 1 CD** mit dem Inhalt der Thesis im PDF-Format, spätestens zum Fälligkeitsdatum, ab.

Bei Rückfragen: dmi-fsb@haw-hamburg.de

(wird vom Prüfungsausschussvorsitzenden ausgefüllt)

Beginn MA-Thesis

Abgabetermin MA-Thesis

Unterschrift PAV

Verlängerung/ Handz. PAV

(wird vom Fakultätsservicebüro ausgefüllt)

Endgültige Abgabe

Anzahl Exemplare/CDs

Datum & Unterschrift FSB

(wird vom Prüfungsausschussvorsitzenden ausgefüllt)

Note Masterthesis

Erst-Prüfer/in

Datum & Unterschrift

von den Prüfern zur
Veröffentlichung freigegeben

Zweit-Prüfer/in

Datum & Unterschrift

Gesamtnote



**Einwilligung in die elektronische Veröffentlichung der
Bachelorarbeit/Masterarbeit** (nicht Zutreffendes bitte streichen)

Bitte legen Sie das ausgefüllte und eigenhändig unterschriebene Formular
als lose Beilage in das Druckexemplar der Abschlussarbeit, die die CD-
ROM enthält.

Kürzen oder ergänzen Sie sinngemäß den Text der Einwilligung.

**Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg
Einwilligung zur elektronischen Veröffentlichung einer Abschlussarbeit
in der Fakultät D-M-I – Department Information**

Titel:

Verfasser/in:

Matr.-Nr.:

E-Mail:

1. Prüfer

2. Prüfer:

Dateiname:

JJMMTT.pdf

Dateigröße:

MB

Datenträger: CD-ROM

Einwilligung zur elektronischen Veröffentlichung

Ich stimme zu / Ich stimme nicht zu, dass meine Abschlussarbeit [nach einer
Sperrfrist von ... Monaten] durch die Hochschule für Angewandte Wissen-
schaften Hamburg in Wissenschaftsnetzen veröffentlicht wird. Meine
Urheberrechte als Autor bleiben von dieser Einwilligung unberührt.

[Für in meiner Thesis enthaltene künstlerische, photographische u. ä.
Abbildungen, die ein gesondertes Copyright besitzen, liegt mir die Genehmi-
gung des Rechteinhabers zur Veröffentlichung im Wissenschaftsnetz vor.]

Ort:

Datum:

JJJJ-MM-TT

(Unterschrift)

*Kopieren Sie sich die Seite
und schneiden Sie den
Rahmen als Cover für Ihre
beigelegte CD-Rom aus!*

*Text in () nur bei Bedarf
einfügen!*