

Anfrage einer Abschlussarbeit

(Bitte vollständig ausfüllen)

Vorname	Nachname	
Straße		
Ort	Telefon	
E-Mail		
Studiengang		
Angestrebter Abschluss: Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/>	Angestrebte Art der Arbeit: Empirische Arbeit <input type="checkbox"/> Literaturarbeit <input type="checkbox"/>	
Angestrebter Abgabetermin:	Matrikelnummer:	Fachsemester:
Bearbeitungsdauer laut gültiger Studienordnung:	Anmeldung zur Abschlussarbeit („2. Versuch“ bedeutet, dass Sie Ihre Abschlussarbeit an diesem oder einem anderen Lehrstuhl bereits einmal <i>nicht</i> bestanden haben): 1. Versuch <input type="checkbox"/> 2. Versuch <input type="checkbox"/>	
Interesse an folgendem Thema für die Abschlussarbeit:		
<p><u>Einverständniserklärung</u> Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden, dass meine schriftliche Arbeit mit Hilfe einer Plagiatserkennungssoftware einer Überprüfung unterzogen wird. Ich verpflichte mich, meine Arbeit dem Lehrstuhl ebenfalls in elektronischer Form (Format: .pdf) einzureichen. Weiterhin habe ich mich auf den Internetseiten der Professur z.B. über den Ablauf, die Anmeldung und formale Gegebenheiten der Abschlussarbeit informiert.</p>		
Datum	Unterschrift	