An das Sekretariat der Fakultät 03

Anmeldung der Diplom-/Bachelor-/Masterarbeit

Datum
Ihre Zeichen/Nachricht
Unsere Zeichen

Fakultät 03
Maschinenbau
Fahrzeugtechnik
Flugzeugtechnik

Telefon 089 1265-3309
Telefax 089 1265-3308

Der / die Studierende

Herr / Frau

VORNAME: ___________________ NACHNAME: ___________________

Studiengruppe __________, hat heute am _________________

um eine Abschlussarbeit mit dem vorläufigen Thema:

______________________________________________________
______________________________________________________
______________________________________________________

nach Vereinbarung mit der HM und der Firma:

(Adresse, Ansprechpartner, E-Mail)

______________________________________________________

nachgefragt

______________________________________________________

Name des/der zuständigen Professor/in

Unterschrift des/der zuständigen Professor/in

______________________________________________________

Unterschrift des/der Studierenden

Bitte umgehend im Sekretariat abgeben!
Bestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass

Herr/Frau

VORNAME: ___________________ NACHNAME: ___________________

Matrikelnummer: ________________________________

für Professor/in ________________________________

am ____________________________

seine/ihrer Abschlussarbeit im Sekretariat abgegeben hat.

___________________________________________
Unterschrift (Sekretariat)

Zum Verbleib beim Studierenden
Wichtige Hinweise zur Diplom-Bachelor-/Masterarbeit

RaPO und APO

Bitte lesen Sie sich die Bestimmungen zur Diplom-/Masterarbeit in der Rahmenprüfungsordnung für bayerische Fachhochschulen (RaPO) und der Allgemeinen Prüfungsordnung der Hochschule München (APO) sorgfältig durch.
Diese finden Sie über die Fakultätsseiten unter Mein Studium → Abschlussarbeit.

Erklärung zur Abschlussarbeit

Bitte nehmen Sie nachstehende Erklärung in Ihre Abschlussarbeit mit auf:

Hiermit wird erklärt, dass die Arbeit mit obigem Thema selbständig verfasst und noch nicht anderweitig für Prüfungszwecke vorgelegt wurde. Weiterhin sind keine anderen als die angegebenen Quellen oder Hilfsmittel verwendet und wörtliche sowie sinngemäße Zitate als solche gekennzeichnet worden.

München, den ______________________

Unterschrift
Diplom-/Bachelor-/Masterarbeit

Der / die Studierende
Herr / Frau __________________________

Studiengruppe ________________, hat heute am ________________

um eine Abschlussarbeit mit dem vorläufigen Thema:

___________________________________________________________________
___________________________________________________________________
___________________________________________________________________

nachgefragt.

Beginn der Abschlussarbeit: ________________

Abgabe der Abschlussarbeit: ________________

Name des/der zuständigen Professor/in

Unterschrift des/der zuständigen Professor/in

Unterschrift der/des Studierenden

Bitte umgehend der/dem Professor/in geben!
Bestätigung für Diplomarbeit / Bachelor-Arbeit / Masterarbeit an der Hochschule München

Frau / Herr: .......................................................... ..........................................................

Matrikelnummer: .......................................................... ..........................................................

Fakultät: .......................................................... ..........................................................

Benutzernummer: .......................................................... ..........................................................

Abgabedatum der Arbeit: .......................................................... ..........................................................

Name des Erstkorrektors / der Erstkorrektorin: .......................................................... ..........................................................

Unterschrift des Erstkorrektors / der Erstkorrektorin: .......................................................... ..........................................................

Unterschrift des Studenten / der Studentin: .......................................................... ..........................................................

Bei Bedarf in der Bibliothek abgeben!
Einverständniserklärung zum Einstellen einer Diplom-, Master – oder Bachelorarbeit in die Hochschulbibliothek

Thema der Abschlussarbeit:

..................................................................................................................................................................................
..................................................................................................................................................................................

VerfasserIn:....................................................................................................................................................................

BetreuerIn:....................................................................................................................................................................


..................................................................................................................................................................................
Ort, Datum         Name / Unterschrift

Erklärung des Unternehmens/der Organisation
(gegebenenfalls vom Betreuer/der Betreuerin zu streichen und abzuzeichnen)
Es besteht Einverständnis, dass die Diplom-/Master-/Bachelorarbeit in die Bibliothek der Hochschule München aufgenommen wird.

..................................................................................................................................................................................
Ort, Datum         Name/Unterschrift

Einverständniserklärung des/der betreuenden Hochschullehrers/-lehrerin bzw. Lehrbeauftragten
Es besteht Einverständnis, dass die Diplom-/Master-/Bachelorarbeit in die Bibliothek der Hochschule München aufgenommen wird.

..................................................................................................................................................................................
Ort, Datum         Name/Unterschrift
Bestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass

Herr/Frau__________________, Studiengruppe__________________

am _______________ seine/ihre Diplom-/Bachelor-/Masterarbeit

abgeben wird.

Die Diplom-/Bachelor-/Masterarbeit wird mit mindestens „ausreichend“
bewertet.

Alle anderen Leistungsnachweise hat er/sie bereits erbracht.

______________________________   ______________________________
Name des/der zuständigen
Professor/in   Unterschrift des/der zuständigen
Professor/in