



HOCHSCHULE FÜR ANGEWANDTE
WISSENSCHAFTEN LANDSHUT

FAKULTÄT
MASCHINEN- UND BAUWESEN

Betreuung von Abschlussarbeiten

(Bachelor-/ Master-/ Diplomarbeit)

Name:

Telefon:

Funktion:

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass zwischen

Herrn/ Frau:

und der / dem:

Institution:

im Rahmen der von mir betreuten Abschlussarbeit (Bachelor-/ Master-/ Diplomarbeit) eine Geheimhaltungsvereinbarung sowie ein ausschließliches Nutzungs- und Verwertungsrecht abgeschlossen wurde. Ich werde diese Abschlussarbeit (Bachelor-/ Master-/ Diplomarbeit) vertraulich behandeln, weise jedoch darauf hin, dass im Rahmen des Prüfungsverfahrens eine Weitergabe an die entsprechenden Prüfungsorgane zu erfolgen hat. Ich rege deshalb an, die Geheimhaltungsvereinbarung in die Abschlussarbeit (Bachelor-/ Master-/ Diplomarbeit) aufzunehmen, damit auch die übrigen an der Prüfung beteiligten Personen die Geheimhaltungsvereinbarung zur Kenntnis nehmen können. Dieser Personenkreis ist laut Dienstrecht (BayBG bzw. TV-L) zur Einhaltung derartiger Vereinbarung verpflichtet.

Ort, Datum:

.....
Unterschrift des Betreuers/ der Betreuerin