



HOCHSCHULE LANDSHUT

HOCHSCHULE FÜR ANGEWANDTE WISSENSCHAFTEN

Betreuung von Abschlussarbeiten

(Bachelor-/ Masterarbeit)

Name:

Telefon:

Funktion:

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass zwischen

Herrn / Frau:

und der / dem:

Institution:

im Rahmen der von mir betreuten Abschlussarbeit (Bachelor-/Masterarbeit) eine Geheimhaltungsvereinbarung sowie ein ausschließliches Nutzungs- und Verwertungsrecht abgeschlossen wurde. Ich werde diese Abschlussarbeit (Bachelor-/ Masterarbeit) 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-/ Masterarbeit) aufzunehmen, damit auch die übrigen an der Prüfung beteiligten Personen die Geheimhaltungsvereinbarung zur Kenntnis nehmen können.

Ort, Datum:

.....

Unterschrift des Betreuers/ der Betreuerin