



## ANMELDUNG DER BACHELORARBEIT

### DER FAKULTÄT

#### Gesundheit Kommunikation

#### Mensch-Technik-Interaktion (GKM)

#### (Formblätter 1 - 5)

<b>Anmeldung und Bewertung der Bachelorarbeit der Studiengänge Ingenieurpädagogik und Gebärdensprachdolmetschen Hebamme primärqualifizierend Hebamme weiterqualifizierend Medien und internationale Kommunikation Ingenieurpsychologie Physician Assistance</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Elektronisch ausfüllen, unterschreiben und von der/dem Betreuenden unterschreiben lassen.</li><li>- Im Fakultätssekretariat (C 156) abgeben.</li><li>- Das Original wird an den/die Prüfungskommissionsvorsitzende/n zur Unterschrift weitergeleitet.</li><li>- Ca. 14 Tage nach Abgabe im Fakultätssekretariat können Sie sich <b>das Original der fertigen und somit offiziellen Anmeldung abholen.</b></li><li>- <b>Das Original ist der Arbeit</b> bei Abgabe beizulegen.</li></ul>
<b>Musterdeckblatt</b>	Vorschlag für Deckblatt
<b>Erklärung zur Bachelorarbeit</b>	Ausfüllen und in die Bachelorarbeit fest einbinden (in jede Ausgabe)
<b>Freigabeerklärung der/des Studierenden</b>	Ausfüllen, unterschreiben und in die Bachelorarbeit fest einbinden lassen



# Anmeldung und Bewertung der Bachelorarbeit der Fakultät GKM

(dieses Formular muss elektronisch ausgefüllt abgegeben werden)

## Studiengang:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gebärdensprachdolmetschen                     | <input type="checkbox"/> Ingenieurpsychologie         |
| <input type="checkbox"/> Physician Assistance                          | <input type="checkbox"/> Hebamme primärqualifizierend |
| <input type="checkbox"/> Neue Medien und interkulturelle Kommunikation | <input type="checkbox"/> Hebamme weiterqualifizierend |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurpädagogik                            |   |

Name, Vorname der/des Studierenden \_\_\_\_\_ Matr.-Nr. .... Sem. ....

Anschrift: .....

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## Mit der Unterschrift der Anmeldung der Bachelorarbeit bestätige ich, dass

- ☐ alle Zulassungsvoraussetzungen für die Ausgabe der Bachelorarbeit erfüllt sind und das praktische Studiensemester im WS/SSe \_\_\_\_\_ absolviert wurde,
- ☐ ich die Richtlinien für gute wissenschaftliche Praxis gelesen habe und diese anwende.  
(siehe Homepage » Startseite » Hochschule » Rechtliche Angelegenheiten » Richtlinien und sonstige Rechtsvorschriften)
- ☐ **in den Hebammenstudiengängen:** ich den Bachelorleitfaden beachten werde

Aufgabensteller/in: .....

☐ Thema der Bachelorarbeit: .....

- ☐ Durchführung an der Hochschule Landshut
- ☐ Durchführung bei externer Einrichtung

Firma: .....

Name, Vorname, Titel Ansprechpartner/in (Firma)

☐ Aufgabensteller/in wie Prüfer/in

☐ Prüfer/in abweichend, Name Prüfer/in

.....  
Studierende/r

.....  
Aufgabensteller/in HS

.....  
Prüfer/in

Landshut, den: .....

**Ausgabetag:)\*** .....

\*) auszufüllen durch die Prüfungskommission

Landshut, den: .....

**spätester Abgabetag:)\*** .....

Vorlesungsfreie Zeit: ja ..... nein .....

.....  
Unterschrift PK Vorsitzende/r

## Abgabebestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass die Bachelorarbeit ordnungsgemäß, fristgerecht und vollständig eingereicht wurde.

Landshut, den: .....

.....  
(Unterschrift Prüfer/in HS)

## Bewertung der Bachelorarbeit:

	Note	Datum	Unterschrift
Prüfer/in			
Vorsitzende/r der Prüfungskommission	Endnote		

**HOCHSCHULE FÜR  
ANGEWANDTE WISSENSCHAFTEN LANDSHUT**



**FAKULTÄT  
GESUNDHEIT KOMMUNIKATION  
MENSCH-TECHNIK-INTERAKTION**

**Bachelorarbeit zum Thema**

vorgelegt von

Studiengang:

Eingereicht am:

Prüfer/in:

# ERKLÄRUNG ZUR BACHELORARBEIT

(gemäß § 9 d, Abs. 3 APO)



Name, Vorname der/des

Studierenden: .....

Hochschule Landshut

**Fakultät Gesundheit Kommunikation Mensch-Technik-Interaktion**

Hiermit erkläre ich, dass ich die Arbeit selbständig verfasst, noch nicht anderweitig für Prüfungszwecke vorgelegt, keine anderen als die angegebenen Quellen oder Hilfsmittel benützt sowie wörtliche und sinngemäße Zitate als solche gekennzeichnet habe.

(Datum) .....

.....  
(Unterschrift der/des Studierenden)



## FREIGABEERKLÄRUNG DER/DES STUDIERENDEN

Name, Vorname der/des  
Studierenden: .....

Hiermit erkläre ich, dass die vorliegende Bachelorarbeit in den Bestand der Hochschulbibliothek aufgenommen werden kann und

☐ ohne

Sperrfrist oder nach einer Sperrfrist von

- ☐ 1 Jahr
- ☐ 2 Jahren
- ☐ 3 Jahren
- ☐ 5 Jahren
- ☐ 10 Jahren oder länger

über die Hochschulbibliothek zugänglich gemacht werden darf.

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift der/des Studierenden)