

**Antrag auf Anmeldung einer:**

**Bachelor-Thesis**

**Master-Thesis**

im Studiengang:

- BA Interdisziplinäre Gesundheitsversorgung & Management
- BA Pflegeentwicklung & Management
- Dualer BA Pflege
- Dualer BA Hebammenwissenschaft
- MBA Sozial- und Gesundheitsmanagement
- MA Pflege

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Private E-Mail\*: \_\_\_\_\_

HAW-Mailer: \_\_\_\_\_

\* Die Angabe der privaten Mailadresse ist freiwillig und wird für die Teilnahme an einer Absolventenbefragung verwendet.

\*\* Wir verschicken die Themenvergabe und das Abgabedatum der Thesis an Ihre HAW-Mailadresse.

Tel./Mobilnr.: \_\_\_\_\_

***Thema der Thesis:***

(Spätere Änderungen des Themas nur mit schriftlichem Antrag an die/den Prüfungsausschussvorsitzenden)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der Studierenden (lesbar)

Betreuende(r) Prüfer(in)

Zweite(r) Prüfer(in)

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Einverständnis des/der Studierenden für die Veröffentlichung**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die HAW Hamburg meine  
Thesis im Internet veröffentlicht (siehe gesondertes Merkblatt).

Ja

Nein

## 1. Ausgabebestätigung der/des Prüfungsausschussvorsitzenden

Das o.g. Thema der Thesis wurde ausgegeben am:

\_\_\_\_\_ Datum

Daraus ergibt sich folgender Abgabetermin:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden

---

## 2. Abgabe der Thesis

Die Thesis mit dem o.g. Thema wurde abgegeben am :

\_\_\_\_\_ Datum

Sie wurde entgegengenommen von:

\_\_\_\_\_  
Datum, lesbare Unterschrift

---

## 3. Benotung (s.§ 13Abs.8 APSO Pflege vom 23. April 2015)

Benotung Erstprüfer\*in:

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift

Benotung Zweitprüfer\*in:

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift

Gesamtnote:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden

---