



Gesundheitsbezogene Soziale Arbeit (B.A.) (Modul 25)

Antrag auf Zulassung zur Bachelor-Arbeit PO 2016

gemäß Nr. 5.1. & 5.2. der Prüfungsordnung vom 19.07.2016, zuletzt geändert am 07.08.2018

Name:	Vorname:	Matrikel-Nr.:
Geb.-Datum:	Geb.-Ort:	
Anschrift:		Telefon: Handy:
e-Mail:		

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Bachelor-Arbeit (Modul 25).

Folgende Anlagen füge ich dem Antrag bei:

1.	Immatrikulationsbescheinigung	(Anlage 1)
2.	Sammelschein als Nachweis, dass das Modul 21 „Lehr-Lern-Coaching – Biografie und Diskurs mit Prüfung abgeschlossen wurde	(Anlage 2)
3.	Angabe über das gewünschte Thema der Bachelor-Arbeit (mit Unterschriften von ReferentIn und KorreferentIn) Beide Unterschriften müssen bei Abgabe der Anmeldeunterlagen vorliegen!	(Anlage 3)
4.	Formular Absolventenbefragung	(Anlage 4)

Folgendes Formular lasse ich in die Bachelorarbeit einbinden:

5.	Einverständniserklärung zur Übergabe einer unveröffentlichten Abschlußarbeit an die Hochschul- und Landesbibliothek RheinMain (HLB). (Bitte in die Bachelorarbeit einbinden lassen - nicht mit abgeben!)	(Anlage 5)
----	---	------------

Hiermit erkläre ich, dass ich bisher **keine** Zwischenprüfung oder Abschlussprüfung als Studierende(r) oder Externe(r) in einem gleichnamigen oder ähnlichen Studiengang an einer anderen Fachhochschule **nicht** endgültig nicht bestanden habe und mich **nicht** in einem schwebenden Prüfungsverfahren befinde.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Gesundheitsbezogene Soziale Arbeit (B.A.) (Modul 25)

Angaben über das Thema der Bachelor-Arbeit

gemäß Nr. 5.1. & 5.2. der Prüfungsordnung vom 19.07.2016, zuletzt geändert am 07.08.2018

Name, Vorname:

Matrikel-Nr.:

Der Haupt-Titel meiner Bachelor-Arbeit soll lauten:

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

Der Unter-Titel meiner Bachelor-Arbeit soll lauten:

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

Der Untertitel soll im Zeugnis erwähnt werden: Ja Nein

(gemeinsame Arbeit mit:)

Referent/in (**Erstgutachter/in**):

Korreferent/in:

Wiesbaden, den
(Unterschrift **der Studentin / des Studenten**)

Ich bin damit einverstanden :

.....

(Unterschrift **der Referentin / des Referenten**)

.....

(Unterschrift **der Korreferentin / des Korreferenten**)



Sehr geehrte Absolventin, sehr geehrter Absolvent,

es gehört zu den Aufgaben der Hochschulen, sich durch Absolventenbefragungen nach dem Studienabschluss zu vergewissern, wieweit die im Studium vermittelten Kenntnisse und Qualifikationen beim Weg in den Beruf förderlich sind und ob es Anforderungen gibt, auf die sich die Ehemaligen nicht hinreichend vorbereitet fühlen. Ihr Urteil vermittelt uns wichtige Anhaltspunkte für eine permanente Weiterentwicklung einer wissenschaftlich fundierten praxisrelevanten Hochschulausbildung.

Um mit Ihnen darüber in Kontakt bleiben zu können, benötigen wir Ihre aktuellen Adressdaten. Wir bitten Sie daher um die folgenden Angaben und versichern, dass diese ausschließlich im Sinne der oben angegebenen Zwecke verwendet werden.

Aktuelle Anschrift	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon und Mobil	
E-Mail-Adresse	
Studiengang	
Abschlussart	<input type="checkbox"/> Diplom <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master
Abschlusssemester	

Werden Sie diese Anschrift in den nächsten zwei Jahren beibehalten?

ja nein weiß nicht

Anschrift, unter der Sie langfristig postalisch erreichbar sein werden (z.B. bei den Eltern)	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und durch die HSRM auf Grundlage des Hess. Hochschulgesetzes zur Qualitätssicherung von Studium und Lehre verwendet werden. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht. Ich kann diese Einwilligung jederzeit per E-Mail an evaluation@hs-rm.de oder mit einem formlosen Schreiben an das Sachgebiet V.2 Evaluation und Hochschulstatistik der HSRM widerrufen.

Durch meine Unterschrift wird diese Erklärung gültig.

Ort, Datum

Unterschrift der Absolventin / des Absolventen

Bitte geben Sie den ausgefüllten Bogen im Fachbereichssekretariat zur Weiterleitung an den unten genannten Empfänger ab. Vielen Dank für die Unterstützung.

Per Hauspost an: Abteilung V Studium und Lehre | SG V.2 Evaluation und Hochschulstatistik



Einverständniserklärung zur Übergabe einer unveröffentlichten Abschlussarbeit an die Hochschul- und Landesbibliothek RheinMain (HLB)

Die HLB der Hochschule RheinMain (HSRM) bietet Studierenden an, ihre unveröffentlichte Abschlussarbeit, im Einvernehmen mit der jeweiligen Erstgutachterin / dem jeweiligen Erstgutachter der Arbeit, in gedruckter Form in das Bibliothekssystem zu übernehmen und auf diese Weise allgemein zugänglich zu machen.

Autor/in (Name, Vorname):

Titel der Abschlussarbeit:

.....

.....

Art der Abschlussarbeit (Bachelor-, Master- oder Diplomarbeit):

Fachbereich/Studiengang:.....

.....

Einverständniserklärung des/der Studierenden:

Ich stelle der HLB meine Abschlussarbeit in gedruckter Form zur Veröffentlichung zur Verfügung.

- Ich bin damit einverstanden, dass Titel und bibliographische Daten der Abschlussarbeit in den Katalogen der HLB zugänglich gemacht werden. Mir ist bekannt, dass die HLB nur im Rahmen ihrer technischen Möglichkeiten die notwendigen Maßnahmen zur Sicherung der inhaltlichen Unversehrtheit von Titel und bibliographischen Daten im internationalen Datenverkehr, ergreift.
- Ich bin damit einverstanden, dass das gedruckte Exemplar der Ausleihe zur Verfügung gestellt wird.
- Mir ist bewusst, dass eine Publikation der Abschlussarbeit zu einer Erschwerung oder Verhinderung anderweitiger Veröffentlichungen führen kann.
- Ich versichere, dass Urheber- und Lizenzrechte von mir überprüft wurden und ich alleinige/r Inhaber/in aller Rechte an der Abschlussarbeit bin. Ich versichere, dass durch die Veröffentlichung geltende Gesetze nicht verletzt werden und nicht in Rechte Dritter eingegriffen wird. Sollten Rechte Dritter an von mir zur Verfügung gestellten Text- oder Bildvorlagen einer Veröffentlichung tatsächlich oder eventuell entgegenstehen, werde ich die HLB der HSRM unverzüglich darüber informieren.
- Ich versichere, dass die Abschlussarbeit keine personenbezogenen Daten Dritter enthält, die dem Datenschutz unterliegen bzw. ich habe eine ausdrücklich schriftliche Einwilligung zur Veröffentlichung dieser Daten.
- Ich verpflichte mich, die HSRM von allen Ansprüchen Dritter, hinsichtlich der diesen zustehenden Urheber- oder sonstiger Schutzrechte gegen die HSRM freizustellen.
- Mir ist bekannt, dass die HSRM nicht für die missbräuchliche Verwendung von Inhalten meiner Abschlussarbeit durch Dritte haftet und dass ich für die Anmeldung von Schutzrechten selbst verantwortlich bin.

- Ich versichere, dass die abgegebene Version meiner Abschlussarbeit mit der genehmigten Originalfassung übereinstimmt, mit Ausnahme von den dem Datenschutz unterliegenden Teilen.

Ort, Datum, Unterschrift:

Erklärung der Erstgutachterin / des Erstgutachters:

Der Veröffentlichung der Abschlussarbeit in der vorgenannten Form wird zugestimmt.

Ort, Datum, Unterschrift:

