Universität Augsburg University

Zentrale Universitätsverwaltung
Zentrales Prüfungsamt C - Referat I/7

Diese Anmeldung zur Bachelor- / Masterarbeit ist ausgefüllt am Lehrstuhl (bei dem/der Betreuer/in) einzureichen!

I. Von dem/der Studierenden auszufüllen:

Name, Vorname _____ Matrikelnummer _____

E-Mailadresse _____

Wichtig:

Bitte überprüfen Sie Ihre Anschrift im VIBs Portal und nehmen ggf. eine Aktualisierung vor, da die Benachrichtigung / der Bescheid mit dem Thema der Abschlussarbeit, dem spätesten Abgabedatum und den Formularen an die dort hinterlegte Adresse verschickt wird.

Studiengang – *bitte ankreuzen*:

☐ **Bachelor Medizinische Informatik**

Vorgesehene **Bearbeitungszeit der Bachelorarbeit:**
3 Monate (§16 Abs. 2 BPO)
Korrekturzeit: 2 Monate (§ 17 Abs. 1 BPO)

☐ **Master Medizinische Informatik**

Vorgesehene **Bearbeitungszeit der Masterarbeit:**
6 Monate (§16 Abs. 2 BPO)
Korrekturzeit: 3 Monate (§ 17 Abs. 1 BPO)

Die Bachelor- / Masterarbeit fertige ich an folgendem Lehrstuhl an:

Prof. Dr. _____ Betreuer: _____

Datum _____ Unterschrift des/der Studierenden _____

II. Vom Prüfer / von der Prüferin auszufüllen, zu unterschreiben und weiterzuleiten an den Prüfungsausschussvorsitzenden - innerhalb von 4 Wochen.

Thema der Bachelor- / Masterarbeit: (Bitte gut lesbar | in Druckbuchstaben | Groß- und Kleinschreibung beachten):

_____

_____

Der Kollege / die Kollegin Prof. Dr.....beurteilt die Bachelor- /Masterarbeit als Zweitprüfer und wurde von mir informiert.

Die o.g. Frist der Korrekturzeit gem. Prüfungsordnung ist mir/uns bekannt.

Datum _____ Unterschrift des Prüfers / der Prüferin _____

III. Vom Prüfungsausschussvorsitzenden zu unterschreiben und an das Zentrale Prüfungsamt C - Ref. I/7 zurückzusenden:

Thema und Zweitprüfer zur Kenntnis genommen und genehmigt.

Datum _____ Prof. Dr. Björn Schuller
(Vorsitzender des Prüfungsausschusses)