

UNIVERSITÄT FLENSBURG

Masterstudiengang „Prävention und Gesundheitsförderung“

Antrag auf Genehmigung der MA-Thesis

Abzugeben beim Vorsitzenden des Prüfungsausschusses P&G

Name: _____

Vorname.: _____

Matrikelnummer: _____

PLZ Ort: _____

Straße /Nr: _____

Ich beziehe BAföG

Ja Nein

Bei BAföG-Bezug bitte ausfüllen:

Ihre BAföG-Nummer:

Zuständiges BAföG-Amt:

- Einzelarbeit
 Gruppenarbeit

Bei einer Gruppenarbeit bitte hier weitere Namen eintragen. Jede(r) Studierende gibt eine eigene vollständig ausgefüllte Anmeldung ab.

Titel der Arbeit: _____

Studiengang: _____

1. Betreuer/in,
Gutachter/in: _____

Unterschrift des Betreuers/Betreuerin

2. Gutachter/in: _____

Unterschrift des Gutachters/Gutachterin

Datum und Unterschrift des/der Studierenden: _____

Abgabe der Arbeit

- Die Arbeit ist in zweifacher Ausführung sowie zwei elektronischen Versionen (diese bitte in die Arbeit einkleben) abzugeben.
- In die Arbeit ist eine unterschriebene Verpflichtungserklärung über die Urheberschaft der Arbeit fest einzubinden (siehe Anhang).

Genehmigung des Themas durch den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses
Herrn Prof. Dr. Toni Faltermaier:

Datum:

Unterschrift:

Informationen zur Thesis

Nachfolgend finden Sie den verbindlichen Erklärungstext, der Bestandteil der Arbeit ist und auf die letzte Seite derselben (mit eingebunden) gehört, sowie ein **Beispiel** für die Gestaltung des Deckblattes der Arbeit. Bitte fügen Sie jeder Ihrer Arbeiten einen Datenträger bei, den Sie zweckdienlicher Weise in einer Transporthülle auf der Innenseite des hinteren Buchrückens befestigen.

Hiermit versichere ich, dass ich die vorliegende Arbeit selbstständig angefertigt und keine anderen als die angegebenen Hilfsmittel verwendet habe. Wörtlich oder dem Sinn nach aus gedruckten oder elektronischen Quellen entnommene oder entlehnte Textstellen sind von mir durchwegs eindeutig als solche gekennzeichnet worden. Mir ist bekannt, dass Verstöße gegen diese Versicherung nicht nur zur Bewertung der vorgelegten Thesis mit „nicht ausreichend“, sondern in schwerer wiegenden Fällen zu weiteren Maßnahmen der Universität Flensburg bis zur Exmatrikulation führen können.

Mir ist bekannt, dass die Arbeit digital gespeichert und durch eine Anti-Plagiatssoftware überprüft werden kann. Sowohl mit der Datenspeicherung als auch mit der Überprüfung meiner Arbeit durch den Einsatz einer Anti-Plagiatssoftware erkläre ich mich einverstanden.

Mit einer Ausleihe meiner Arbeit bin ich [nicht] einverstanden.

Ich bin mit der Veröffentlichung des Abstracts auf der Homepage des Instituts [nicht] einverstanden.

Flensburg, *Datum*
Unterschrift
Vorname, Name

Nach erfolgter Bearbeitung senden wir Ihnen eine Bestätigungsmail an Ihren studentischen Email-Account und darüber hinaus erscheint ein entsprechender Eintrag im Prüfungsportal.

Universität Flensburg

Master-Thesis im Studiengang „Prävention
und Gesundheitsförderung“

Titel:
.....
.....

Vorgelegt von: Vorname, Name, Matrikel
Erstbetreuer: Titel, Name, Vorname
Zweitbetreuer: Titel, Name, Vorname