

FB: _____ Studiengang: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____ Matrikel-Nr.: _____

_____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Themenvorschlag zur Wiederholung der Abschlussarbeit

Einwilligung zur elektronischen Prüfung auf Plagiate

Zur Überprüfung, ob eine Täuschung in Form eines Plagiats vorliegt, wird die Arbeit zum Zweck der Plagiatsüberprüfung an einen Software-Dienstleister übermittelt und dort auf mögliche Übereinstimmung mit anderen Quellen geprüft. Zum Zweck eines zukünftigen Abgleichs mit anderen Arbeiten können Merkmale der Arbeit dauerhaft in einer Datenbank gespeichert werden. Um einen reibungslosen Ablauf der Plagiatsprüfung zu ermöglichen, bitten wir Sie um die Abgabe Ihrer Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a der DSGVO. Zu dieser Einwilligung sind Sie nicht verpflichtet. Verweigern Sie die Einwilligung, erfolgt die Plagiatsprüfung ohne Verwendung der Plagiatssoftware. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit durch Mitteilung von Ihrer HTW-Emailadresse aus **unter Angabe Ihrer Matr.-Nr. und Ihres Studiengangs** an bibliothek@htw-berlin.de widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

<input type="checkbox"/>	Ich erkläre mich damit einverstanden, dass allein zum beschriebenen Zweck der Plagiatsprüfung die Arbeit an einen Software-Dienstleister übermittelt wird.
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass die Speicherung der Arbeit dauerhaft in einer Datenbank des Software-Dienstleisters erfolgt.

Angaben zu den Folgen eines Plagiats sowie zum Widerruf dieser Erklärung entnehmen Sie bitte der Webseite „Gute wissenschaftliche Arbeit“ unter <https://bibliothek.htw-berlin.de/index.php?id=8615>

Berlin, _____

Unterschrift des Studenten/der Studentin

Bei Exmatrikulation entfällt die Berechtigung zum Besitz der HTW StudentCard. Die Karte ist dann von sämtlichen Guthaben zu leeren sowie unverzüglich und nachweislich an den Studierendenservice zurückzugeben. Die Ausgabe der Abschlussdokumente erfolgt ausschließlich bei nachweislicher Rückgabe der Karte an den Studierendenservice der HTW Berlin, Treskowallee 8, 10318 Berlin.
Während dem Schreiben der Abschlussarbeit müssen Sie immatrikuliert sein. Steht lediglich das Kolloquium im neuen Semester noch aus, ist eine Rückmeldung nicht notwendig.

Name: _____ Studiengang: _____ Matrikel-Nr.: _____

Vorschlag für das Thema der Wiederholung meiner Abschlussarbeit

Gemäß gültiger RStPO schlage ich für die Wiederholung der Abschlussarbeit folgendes Thema vor:

Betreuende Prüfer/Prüferinnen:

1 _____ 2. _____

Bei externem Zweitprüfer bitte ausfüllen:

Akademischer Grad* _____

Kontakt / Email _____

* Der externe Prüfer muss mindestens über den mit der Abschlussprüfung angestrebten oder gleichwertigen akademischen Grad verfügen, § 20 RStPO.

Die Abschlussarbeit soll als
Einzelarbeit

Gruppenarbeit, insofern es die Prüfungsordnung des Studienganges nicht ausschließt, zusammen mit den nachfolgend genannten Studierenden durchgeführt werden:

_____, Matrikel-Nr.: _____

_____, Matrikel-Nr.: _____

(Name, Vorname)

Die Arbeit soll an der HTW Berlin angefertigt werden.

Die Arbeit soll bei der Firma _____
angefertigt werden.Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Arbeit
bei unserer Firma angefertigt wird._____
Unterschrift / FirmenstempelDie Bearbeitungszeit soll nicht zum offiziellen Datum beginnen, sondern am _____.

(Bitte fügen Sie einen formlosen Antrag für den Prüfungsausschuss mit der Begründung für den geänderten Bearbeitungsbeginn und ggf. einer Bestätigung der Firma bei.)

Die vorstehenden Angaben wurden nach Absprache mit der/den vorgeschlagenen betreuenden Prüfern/Prüferinnen gemacht.

Berlin, _____

Unterschrift des Studenten/ der Studentin

Stellungnahme der vorgeschlagenen betreuenden Prüfer/Prüferinnen

Mit dem Vorschlag des Studenten/der Studentin bin ich/sind wir einverstanden.

Ich/Wir bin/sind bereit, die Abschlussarbeit des Studenten/der Studentin zu betreuen, lege(n) jedoch folgende Abweichungen vom Vorschlag des Studenten/der Studentin fest

Die Erklärung des Studenten/ der Studentin zur **Einwilligung zur elektronischen Prüfung auf Plagiate** habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen._____

Datum, Unterschrift
1. Prüfer/Prüferin_____
Datum, Unterschrift
2. Prüfer/Prüferin_____
Datum, Unterschrift
Prüfungsausschuss