

Anmeldeformular für Seminararbeiten am Lehrstuhl Marketing und Innovationsmanagement

1. Hiermit bestätigt:

(Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Prüfungsordnung: _____

Adresse: _____

(PLZ, Ort, Straße, Nr.) _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

2. am Lehrstuhl für Marketing und Innovationsmanagement eine

- | | | | | | |
|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| Studienarbeit | <input type="checkbox"/> | wirtschaftlich | <input type="checkbox"/> | technisch | <input type="checkbox"/> |
| Bachelorarbeit | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Masterarbeit | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Diplomarbeit | <input type="checkbox"/> | wirtschaftlich | <input type="checkbox"/> | technisch | <input type="checkbox"/> |

3. mit dem Thema: _____

_____ anfertigen zu wollen.

4. Die oben genannte Person ist über die nachstehenden Punkte ausführlich durch den Betreuenden _____ informiert worden und akzeptiert daher, dass:

- die Weitergabe von Informationen aus der Arbeit (gesamte Arbeit & auch Ausschnitte) erst nach vorheriger Absprache mit dem LS Mul erlaubt ist (Geheimhaltungserklärung),
- der LS Mul Name des Bearbeitenden, Thema, Präsentationsdatum, -zeit sowie -ort in seinen bekannten Kommunikationsmedien veröffentlichen darf,
- die Gestaltungsrichtlinien des LS Mul sowie der zugehörige Anhang zur Kenntnis genommen, gelesen und akzeptiert wurden sowie bei der Erstellung der wiss. Arbeit in vollem Umfang Berücksichtigung finden,
- die wiss. Arbeit selbständig und ohne unerlaubte Hilfe angefertigt wird,
- nur angegebene Quellen und Hilfsmittel genutzt werden und
- die benutzten Quellen wörtlich oder inhaltlich entnommenen Stellen als solche kenntlich gemacht werden,
- das Seminar für Abschlussarbeiten ein Pflichttermin für jeden Schreiber einer Abschlussarbeit am LS Mul (Anwesenheitspflicht) ist,
- ein Wechsel des Betreuers während der Anfertigung der Arbeit nicht mehr möglich ist!

5. Hiermit bestätigt die oben genannte Person die Richtigkeit der Angaben auf diesem Formular und akzeptiert (freiwillig) die Bedingungen zur Anfertigung einer wiss. Arbeit am Lehrstuhl für Marketing und Innovationsmanagement.

Datum & Unterschrift Studierender

Datum & Unterschrift Betreuender