

An die Studierenden
im
Masterstudiengang Bildungswissenschaften und Management
für Pflege- und Gesundheitsberufe

**Meldung zur Masterarbeit für den Master-Studiengang
Bildungswissenschaften und Management für Pflege- und
Gesundheitsberufe zum Sommersemester 2019**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage erhalten Sie

- den Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit,
- Erklärung zum Kolloquium,
- Einverständniserklärung zur Plagiatsüberprüfung.

Bitte füllen Sie die 3 beigefügten Formulare aus und lassen mir diese in der Zeit **bis zum 14.12.2018** zukommen.

Bitte wenden Sie sich rechtzeitig an Ihren Erstprüfer bzw. Ihrer Erstprüferin zwecks Themenabsprache. Das Thema wird dann durch den Erstprüfer bzw. die Erstprüferin bis zum 01.02.2019 im Prüfungsamt Pflege und Gesundheit eingereicht. Die Themenausgabe erfolgt am **06.02.2019** entweder persönlich im Prüfungsamt oder auf dem Postwege.

In Absprache mit dem Prüfungsausschussvorsitzenden können wir Ihnen mitteilen, dass sie als Erstprüfenden für die Masterarbeit auch Lehrbeauftragte wählen können. Zu beachten ist allerdings in einem solchen Fall, dass der/die Zweitprüfende Angehöriger der Fakultät V sein muss.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gern zur Verfügung und verbleibe

mit freundlichen Grüßen
Im Auftrage

gez. Kim-Jasmin Liehr
- Prüfungsamt -

Anlagen

Hannover, August 2018
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen:
(Bei Antwort bitte angeben)

Fakultät V
Diakonie, Gesundheit und Soziales

Hochschule Hannover
Blumhardtstraße 2
30625 Hannover

Kontakt
Frau Kim-Jasmin Liehr
Telefon: +49 511 9296-3120
Fax: +49 511 9296-3213

Kim-Jasmin.Liehr@hs-hannover.de
www.hs-hannover.de

USt-IdNr. DE220492476

Öffentliche Verkehrsmittel
Stadtbahn Linie 4 und Linie 5
Haltestelle Nackenberg
S-Bahn S3, S6 und S7
Haltestelle Karl-Wiechert-Allee

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR MASTERARBEIT

Name:		Vorname:	
Straße:		Matrikelnummer:	
PLZ Ort:		geb. am:	
E-Mail:		Telefon:	

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Masterarbeit im **SoSe** _____ **WS** _____

als Einzelarbeit

als Gruppenarbeit mit _____

zu dem Themenbereich:

und erkläre, dass folgende prüfende Person/en gem. § 4 Abs. 4 des Allgemeinen Teils der PO zur Ausgabe und Betreuung bereit sind:

Erstprüfende/r: _____

Zweitprüfende/r: _____

Mir ist bekannt, dass gem. § 21 Abs. 5 des Allgemeinen Teils der PO das Thema der Masterarbeit nur einmal und nur innerhalb des ersten Drittels (7 Wochen) der Bearbeitungszeit ohne Angabe von Gründen zurückgenommen werden kann.

Ich erkläre, dass die Nachweise über die bestandenen Modulprüfungen gem. § 4 Abs. 3 des besonderen Teils der PO im Prüfungsamt vorliegen. Die Zulassung kann auch erteilt werden, wenn noch nicht alle Voraussetzungen vorliegen gem. § 4 Abs. 5 des besonderen Teils.

Mir ist bekannt, dass gem. § 6 Abs. 3 des allgemeinen Teils der PO der Antrag auf Zulassung schriftlich bis zur Bekanntgabe der Entscheidung über den Antrag ohne Anrechnung auf die Zahl der möglichen Prüfungsversuche zurückgenommen werden kann.

Ich erkläre, dass ich im Geltungsbereich des Grundgesetzes noch keine entsprechende Vorprüfung, Bachelorprüfung und Masterprüfung ohne Wiederholungsmöglichkeit nicht bestanden habe und keine der in § 6 Abs. 2 des Allgemeinen Teils der PO genannten Prüfungen endgültig nicht bestanden habe. Ferner erkläre ich, dass ich im Geltungsbereich des Grundgesetzes keinen Prüfungsanspruch im gleichen Studiengang durch Versäumen der Wiederholungsfrist verloren habe.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

**HOCHSCHULE
HANNOVER**
UNIVERSITY OF
APPLIED SCIENCES
AND ARTS

-
Fakultät V
Diakonie, Gesundheit
und Soziales



Name der/des Studierenden: _____

Anschrift: _____

E-Mail/Telefon _____

Matrikel-Nr.: _____

Ich erkläre, dass ich bei übereinstimmender Bewertung der Bachelorarbeit (Bachelor of Arts) /Masterarbeit (Master of Arts) durch die Prüfenden auf das Kolloquium lt. § 22 Abs. 5 der PO Allgemeiner Teil verzichte.

Ich möchte auf jeden Fall ein Kolloquium ablegen

Datum

Unterschrift



Einverständniserklärung zur Prüfung meiner Arbeit mit einer Plagiatserkennungssoftware

Die Hochschule Hannover unterzieht die Bachelor- bzw. Masterarbeit bei Verdacht einer automatisierten Plagiatskontrolle. Hierfür bittet die Hochschule Hannover um die Einwilligung der Betroffenen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich

Name, Vorname in Druckschrift, Matrikelnummer

mich damit einverstanden, dass meine Abschlussarbeit einer automatisierten Plagiatsüberprüfung unterzogen wird. Die Arbeit wird dabei von einem Dienstleister (Firma Plag Scan GmbH) zum Zwecke der Plagiatsprüfung auszugsweise mit verschiedenen Drittquellen abgeglichen.

Darüber hinaus versichere ich, dass in meiner Arbeit keine personenbezogenen Daten über Dritte enthalten sind bzw. nur solche, bei denen ich die Einwilligung zum Einsatz der Plagiatserkennungssoftware eingeholt habe.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig. Für den Fall, dass die Einwilligung nicht erteilt wird, findet eine elektronische Plagiatsprüfung nicht statt. Die Einwilligung ist mit Wirkung für die Zukunft widerruflich.

Datum, Unterschrift

Zusätzlich zur Befugnis zur Überprüfung meiner Arbeit räume ich der Hochschule Hannover unentgeltlich das Recht ein, meine Arbeit für Zwecke der Plagiatsüberprüfung mit anderen Arbeiten auch nach Abschluss meines Prüfungsverfahrens zu nutzen.

Datum, Unterschrift