

Übernahme einer Bachelorarbeit

Studienrichtung Biomedical Engineering

Familienname/Vorname		Kennzahl UF 033 253	Matrikelnummer
Anschrift:		Email:	Telefonnummer:
Titel der Bachelorarbeit:			
Institut: Institut für Health Care Engineering mit Europaprüfstelle für Medizinprodukte			
Betreuerin/Betreuer:		Unterschrift:	
Datum:			
Beginn der Bachelorarbeit:			
Abschluss (spätestens 6 Monate nach Beginn) :			

- ☐ Lehrveranstaltungen lt. Liste abgeschlossen
- ☐ Anmeldung zur LV Bachelorarbeit Biomedical Engineering
- ☐ Teilnahmepflicht am Privatissimum zur Kenntnis genommen

- ☐ Pflichtenheft übernommen
- ☐ allgem. Richtlinien übernommen
- ☐ Laborbenützungsrichtlinien übernommen
- ☐ Merkblatt übernommen
- ☐ Ich stimme der Veröffentlichung meines Passfotos am Aushang des Institutes zu.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Übernahme der Bachelorarbeit.

Datum:	Unterschrift der Studierenden/des Studierenden:
--------	---