|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZHMB-Logo-blau-3-small** |  | **UdS_Logo_Aushang** |

**Abgabe der Abschlussarbeit**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname, Name:** | **Matrikelnummer:** |
| **Erstgutachter:** | **Zweitgutachter:** |

**Titel der Arbeit:**

**Nur vom Prüfungssekretariat auszufüllen**

Die/der Studierende hat die Abschlussarbeit am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abgegeben und bittet um Beurteilung.

Die vorliegende Abschlussarbeit ist für die Veröffentlichung (auch in Auszügen) gesperrt und vertraulich zu behandeln. Ja \_\_\_\_ nein\_\_\_\_

Einer Plagiatsprüfung mittels Plagiatssoftware wurde zugestimmt.

Ja\_\_\_\_\_ nein\_\_\_\_\_

Eine PDF-Version der vorliegenden Arbeit kann vom Erstgutachter bei Bedarf (im Verdachtsfall) im Prüfungssekretariat angefordert werden (simunic@ps-mint.uni-saarland.de)

Das Gutachten muss gemäß der Prüfungsordnung dem Prüfungssekretariat bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vorliegen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum PrüfungssekretariaDt