



An das Zentrale Prüfungsamt der
Hochschule Heilbronn
Max-Planck-Straße 39
74081 Heilbronn

Bestätigungsformular für die Abgabe der Bachelor-/Masterthesis Studiengänge Medizinische Informatik

Bachelor Master

Thema der Abschlussarbeit:

Name: _____ Semester: _____

Heilbronn	Datum	Unterschrift
Sekretariat/Assistent MI (Arbeit erfasst)		
Bibliothek (entlastet)		
Prüfungsamt (Arbeit termingerecht abgegeben)		

Möchten Sie Ihre Bachelor-/Masterthesis im Hochschulschriftenserver OPUS über die HHN-Bibliothek veröffentlichen?

Ja Nein

Im Falle einer Veröffentlichung, welcher wir sehr positiv entgegensehen, halten Sie bitte eine CD/DVD-Version der Thesis für die Bibliothek bereit. Außerdem erhalten Sie eine separate Vereinbarung, welche Sie unterzeichnen müssen. Nähere Informationen hierzu erhalten Sie dort vor Ort.