

Anmeldung Forschungsprojekt / Research Project

Name, Vorname: _____ Matrikelnr.: _____

Fachsemester: ____

Was studieren Sie? - Studiengang, Studienfach

| | |
|--|---|
| MSc Bioinformatik <input type="checkbox"/> | MSc Informatik <input type="checkbox"/> |
| MSc Medizininformatik <input type="checkbox"/> | MSc Medieninformatik <input type="checkbox"/> |
| Zuständig: Frau Mischorr, Wilhelmstr. 19 pruefungsamt.bioinformatik@uni-tuebingen.de pruefungsamt.medizininformatik@uni-tuebingen.de | Zuständig: Frau Hallmayer, Sand 13 renate.hallmayer@uni-tuebingen.de |

| | |
|---|--|
| MSc Machine Learning <input type="checkbox"/> | |
| Zuständig: Frau Döring, Wilhelmstraße 19 pruefungsamt.kognitionswissensschaft@uni-tuebingen.de | |

Titel Forschungsprojekt/Research Project¹: _____

Betreuer/in²: _____

Beginn des Projekts (Laufzeit 2 Monate)³: _____

Bitte beachten Sie, dass Sie sich nur für ein Forschungsprojekt verbindlich anmelden können. Mit Ihrer unten getätigten Unterschrift bestätigen Sie zudem, dass Sie die Leitlinien des Fachbereichs Informatik zum Umgang mit Plagiarismus zur Kenntnis genommen haben.

Tübingen, den Unterschrift (Studierende/r).....

Unterschrift (Betreuer/in).....

¹Im Sinne der Prüfungsordnung: da es sich um eine Prüfungsleistung handelt, kann diese nicht bestanden werden. Ob es dann eine Möglichkeit zur Wiederholung gibt, ist von der Betreuerin/ dem Betreuer abhängig.

²Da es sich um eine Prüfungsleistung handelt, können nur Hochschullehrerinnen und Hochschullehrer, Privatdozentinnen und Privatdozenten sowie akademische Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, denen eine Prüfungsbefugnis übertragen wurde, als Betreuerinnen und Betreuer unterschreiben. Es können auch 2 Betreuer/innen genannt werden.

³Die Laufzeit muss nicht innerhalb eines Semesters sein, die Prüfungsleistung wird dann aber für das Semester verbucht, für das das Projekt angemeldet wurde.