

Schriftliche Bachelor-Arbeit bzw. Master-Thesis

Bearbeitungsdauer: Bachelor-Arbeit: 3 Monate
Master-Thesis: 6 Monate

Name 1. Prüfer (Betreuer)

Name 2. Prüfer (nur bei Master)

Student/Studentin _____

Matrikelnummer _____ Studiengang _____ Semester _____

Thema/Titel _____

Ausgabedatum

Abgabedatum

Bearbeitungsdauer

Präsentationsdatum

Bewertung der schriftlichen Ausarbeitung

		<i>Bitte auf Skala von 1 bis 5 ankreuzen</i>						
		<i>very good</i>	1	2	3	4	5	<i>fail</i>
Einleitung, Problemstellung, Zielsetzung	klar /schlüssig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unklar/ unschlüssig
Aufbereitung, Kenntnisstand	angemessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unangemessen
Material und Methode	ausreichend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzureichend
Ergebnisse	klar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unklar
Diskussion/ Schlussfolgerungen	kritisch/ angemessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unkritisch/ unangemessen
Zusammenfassung	zutreffend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzutreffend
logischer Aufbau	nach- vollziehbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht nachvollziehbar
Argumentation	begründet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unbegründet
Äußere Form (Stil, Grafiken, Verzeichnisse)	sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ungenügend
Gesamteindruck	sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ungenügend
Teilsommen Seite 1 (Anzahl Kreuze x Skalenpunkte)		_____	_____	_____	_____	_____	_____	Summe _____ /10
								Note S. 1 _____

