Humboldt-Universität zu Berlin
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Pädagogik bei Beeinträchtigungen der körperlich-motorischen Entwicklung
Georgenstraße 36, 10117 Berlin

Erklärung zur Archivierung und Ausleihe studentischer Abschlussarbeiten

Personenbezogene Daten:

Name, Vorname:	Matrikelnummer:
Name, Vorname:	Matrikelnummer:
Name, Vorname:	Matrikelnummer:
Studiengang:	

Abschlussarbeit: Bachelorarbeit ☐ Masterarbeit ☐ Diplomarbeit ☐
- Zutreffendes bitte ankreuzen -

Jahr der Erstellung:
Titel der Abschlussarbeit:

Hiermit willige ich in die Archivierung meiner o.g. Arbeit (Printform und digitale Version) in den Räumen 304 und 210 des Instituts für Rehabilitationswissenschaften über die in § 117 Absatz 2 ZSP-HU geregelte Archivierungsfrist von 18 Monaten hinaus für weitere 18 Monate ein. Nach Ablauf dieser Frist ist die Arbeit zu vernichten.

Ich bin damit einverstanden, dass das Institut meine Arbeit an Studierende des Instituts für Rehabilitationswissenschaften der Humboldt-Universität zu Berlin zur Einsichtnahme und zur Ausleihe in anonymisierter Form zur Verfügung stellt.

Eine Übertragung von Nutzungsrechten an die Studierenden (mit Ausnahme einer Erstellung einer Privatkopie) erfolgt mit diesem Einverständnis ausdrücklich nicht.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen oder abändern kann.

Ja ☐ **Nein** ☐

Ort, Datum Verfasser/ Verfasserin

Ort, Datum Verfasser/ Verfasserin

Ort, Datum Verfasser/ Verfasserin