

Studierende bzw. Studierender:

Akad. Grad, Vorname/n, Familienname

Bachelorstudium

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--

Kennzeichnung des Studiums

C	0	3	3					
---	---	---	---	--	--	--	--	--

An das
Institut für Informatik, Technikerstraße 21a/2
Universität Innsbruck
A-6020 Innsbruck

Einverständniserklärung über die Archivierung der Bachelorarbeit

• Titel der Bachelorarbeit (Bitte <i>leserlich</i> schreiben!)	
Name der Betreuerin / des Betreuers	
Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Bachelorarbeit zur internen Dokumentation und Archivierung als PDF-Datei im internen Netzwerk der Universität Innsbruck archiviert wird. Zugriff haben alle Personen mit einer aktiven Benutzerkennung der Universität Innsbruck.	
JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
Datum	
Unterschrift der Studierenden / des Studierenden	