**Disposition der Diplomarbeit**

**Der Leitfaden für die Diplomarbeit kann auf folgender Internetseite abgerufen werden:** <https://www.odasante.ch/fileadmin/epsante.ch/docs/HFP_Infektionspraevention/Leitfaden_IP_Diplomarbeit_DE.pdf>

**Einreichung der Disposition:**

Die Kandidierenden reichen der Qualitätssicherungskommission (QSK) eine Disposition für ihre Diplomarbeit ein. Für die Prüfungssession von März 2023 gelten folgende Termine:

Einreichung der Disposition per Mail bis spätestens **13. Januar 2023**

Sitzung der QSK zur Bewilligung der Dispositionen: 26. Januar 2023

Die Disposition wird im vorgegebenen Raster (Seite 2 dieses Dokumentes) dargelegt und **darf nicht länger als 2 Seiten sein**.

Auf dieser Basis wird die Disposition von der QSK geprüft. Wird die Disposition im Januar 2023 nicht genehmigt, muss die überarbeitete Disposition bis spätestens am **28. Februar 2023** nachgereicht werden.

**Einreichung der Diplomarbeit:**

Die **Diplomarbeit** mussbisspätestens am **31. August 2023 (Poststempel)** beim Prüfungssekretariat eingereicht werden. Die Arbeit wird dem Prüfungssekretariat in drei Exemplaren in Papierform per A-Post in einfach gebundener Form (z.B. Spiralbindung oder Leimbindung; kein Ordner) sowie einem Exemplar in elektronischer Form (PDF) spätestens bis zum oben genannten Zeitpunkt zugestellt.

**Adresse des Prüfungssekretariats:**

EPSanté

Seilerstrasse 22

3011 Bern

**E-mail :** [**info@epsante.ch**](mailto:info@epsante.ch)

**Disposition der Diplomarbeit**

|  |
| --- |
| **Name und Vorname des / der Kandidierenden** |
|  |
| **Thema und / oder provisorischer Titel** |
|  |
| **Argumentation der Themenwahl** |
|  |
| **Problemstellung / Fragestellung** |
|  |
| **Zielsetzung** |
|  |
| **Methode / Vorgehen** |
|  |
| [**Literaturangabe**](http://dict.leo.org/frde?lp=frde&lang=de&searchLoc=0&searchLocRelinked=1&search=Literaturangabe&trestr=0x8001), wenn vorhanden |
|  |
| **Beratende/r Experte/In falls vorhanden (inkl. Funktion)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Rückmeldung QSK (wird von der QSK ausgefüllt)** |
|  |

**Datum, Unterschrift Präsidentin QSK**