



## Studienarbeitsplätze in der Bibliothek für Studierende an der Masterarbeit

Studierenden der Universität Luzern und Pädagogische Hochschule Luzern, die an ihrer Masterarbeit schreiben, stehen 24 ruhige und reservierbare Studienarbeitsplätze im Raum 1. A04 («Silentium», Raum für stilles Arbeiten) zu folgenden Benutzungsbestimmungen zur Verfügung:

- / Die Studienarbeitsplätze können jeweils für die maximale Dauer von zehn Monaten ab Erhalt der Parkkarte (Ausleihe an der Infotheke) benutzt werden. Eine frühere Rückgabe ist jederzeit möglich. Eine Möglichkeit zur Verlängerung besteht nicht. Studierende haben im «Silentium», dem Raum für stilles Arbeiten kein Anrecht auf ein Schliessfach. Studierende haben die Möglichkeit über die Universität Luzern ein Schliessfach im UG zu beziehen. Die Parkkarte wird wie ein Medium behandelt und unterliegt den Ausleihbedingungen der ZHB Luzern. Nach Ablauf der 10 Monate und Rückgabe der Parkkarte, kann bei Bedarf ein neuer Antrag gestellt werden.
- / Bücher, Zeitschriften und andere Medien aus der Bibliothek können zu Studienzwecken in den «Silentium», den Raum für stilles Arbeiten, mitgenommen werden. Sofern sie nicht zur Heimausleihe verbucht wurden, sind sie am Abend auf den Bücherwagen zu deponieren, die in der Bibliothek zum Zurückstellen der Bücher vorgesehen sind. Die Studienarbeitsplätze werden nicht persönlich zugewiesen und sind von den Benutzenden beim Verlassen der Bibliothek leer zu hinterlassen.
- / Diese Benutzungsbestimmungen gelten ergänzend zu den Nutzungsbedingungen für «Silentium», Raum für stilles Arbeiten, den Weisungen zur Benutzung der ZHB Luzern und zur Hausordnung für den Standort Uni/PH-Gebäude. Das Nutzungsrecht des Studienarbeitsplatzes kann bei Verstößen per sofort entzogen werden. Die Nutzenden haften für die von ihnen verursachten Schäden.

Antragsformular Name/Vorname\_\_\_\_\_

Benutzernummer\_\_\_\_\_

Arbeitstitel der Masterarbeit\_\_\_\_\_

Abgabetermin der Masterarbeit\_\_\_\_\_

Bestätigung Ich bestätige, dass ich die Bestimmungen gelesen habe und sie einhalten werde.

Datum/Unterschrift\_\_\_\_\_

Betreuende/r Dozent/in; Professor/in\_\_\_\_\_

Unterschrift des/r Dozenten/in; Professors/in\_\_\_\_\_