

Bescheinigung über Durchführung der BA/MA Abschlussarbeit

Hiermit bestätige ich, dass der/die Studierende

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Ausweisnummer: _____

seine/ihre Bachelorarbeit/Masterarbeit bei mir durchführen wird.

Beginn der Arbeit: _____

Abgabetermin: _____

Fakultät/Lehrstuhl: _____

Betreuer*in _____

Datum:

Unterschrift: