



Bestätigung über die Abgabe der Abschlussarbeit

| | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Matrikelnummer | | | | | | | | |
| Name, Vorname | | | | | | | | |
| Studiengang | | | | | | | | |

hat ihre/seine Bachelorarbeit Masterarbeit

am _____ abgegeben.

Datum

Unterschrift der/des Erst- oder
Zweitprüfenden oder des Sekretariats

| |
|------------------|
| Institutsstempel |
|------------------|

Das ausgefüllte Formular ist direkt an das Akademische Prüfungsamt weiterzuleiten!