



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!