



11  
102  
1004

Leibniz  
Universität  
Hannover

**Fächerübergreifender  
Bachelorstudiengang**

## Bestätigung über die Abgabe der Bachelorarbeit

Frau/Herr\* : \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

hat ihre/seine\* Bachelorarbeit

am: \_\_\_\_\_ abgegeben.

Die Weiterleitung eines Exemplares an die/den Zweitprüfende/-n wurde veranlasst.

(Institutsstempel)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift der/des Erst- oder  
Zweitprüfenden oder des Sekretariats)

**Das ausgefüllte Formular ist direkt an das Akademische Prüfungsamt weiterzuleiten!**