Leibniz Universität Hannover

Fächerübergreifender Bachelorstudiengang

Bestätigung über die Abgabe der Bachelorarbeit

Name, Vorname : _____ 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!