

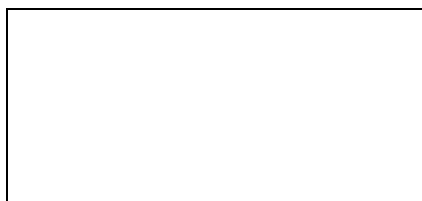
Bestätigung über die Abgabe der Masterarbeit

Name, Vorname : _____ Matrikelnummer: _____

hat ihre*seine Masterarbeit

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!