



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!***