



BESCHEINIGUNG ABSCHLUSSARBEITSKONSULTATION

Hiermit wird von der Betreuerin / dem Betreuer (Vorname, Name)

.....

bescheinigt, dass die Abschlussarbeitskonsultation des/der Studierenden

Vorname, Name des/der Studierenden:

.....

Studiengang:

durchgeführt worden ist.

Der Titel der Abschlussarbeit:

.....

.....

Geplanter offizieller Abgabetermin der Arbeit:

Name der Zweitgutachterin / des Zweitgutachters:

.....

Datum:.....

Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers:.....