

Matrikelnummer

Nachname

Vorname

Studienrichtung

Hiermit bestätige ich, dass ich meine Thesis (Textteil) bei folgenden Prüfer:innen
fristgerecht abgegeben oder per Mail an sie gesendet habe.

Name Prüfer:in (ohne Unterschrift)

Name Prüfer:in (ohne Unterschrift)

Ort und Datum

Unterschrift Absolvent:in

Absolvent:innen mailen dieses Formular selbst an den Studierendenservice: andrea.junge@hsbi.de