



## Bestätigung über die Abgabe der Masterarbeit

Frau/Herr \_\_\_\_\_,

Matrikelnummer \_\_\_\_\_,

hat ihre/seine Masterarbeit am \_\_\_\_\_ abgegeben.

(Institutsstempel)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift der/des Erst- oder Zweitprüfenden oder des Sekretariats)

Das ausgefüllte Formular ist direkt an das Akademische Prüfungsamt weiterzuleiten!