
Vereinbarung zur Betreuung einer Abschlussarbeit

Bitte beachten Sie, dass die vorliegende Vereinbarung internen Zwecken des Lehrstuhls dient und nicht die form- und fristgerechte Anmeldung der Abschlussarbeit beim zuständigen Prüfungssekretariat ersetzt!

Nachname, Vorname der/des Studierenden:

Studiengang:

Matrikelnummer:

angestrebter Studienabschluss:

Betreuerin/Betreuer:

Mailadresse für evtl. Rückfragen:

Forschungsfrage bzw. Thema der Abschlussarbeit:

**Bei der betreuenden Dozentin/dem betreuenden Dozenten besuchte Seminare
(Stichwort mit Angabe Semester):**

Geplanter Abgabetermin:

Semester:

(Achtung! Die Betreuungszusage bezieht sich nur auf das hier ausgewählte Semester [Sommersemester: 01.04.-30.09.; Wintersemester: 01.10.-31.03.]. Kann dieser Termin nicht eingehalten werden, muss eine Rücksprache erfolgen, ansonsten erlischt die Betreuungszusage zum Semesterende)

Auszufüllen durch die Betreuerin/den Betreuer:

Datum der Vereinbarung:

Unterschrift/Kürzel des Betreuers: