

Matrikelnummer

Nachname

Vorname

Studienrichtung

Hiermit bestätige ich dass ich meine Thesis (Textteil) bei folgenden Prüfer:innen
fristgerecht ☐ abgegeben bzw. ☐ per Mail an sie versendet habe.

Name Prüfer:in (ohne Unterschrift)

Name Prüfer:in (ohne Unterschrift)

Darüberhinaus bestätige ich, dass ich die Eigenständigkeitserklärung für meine
☐ Bachelorarbeit ☐ Masterarbeit in meine Abschlussarbeit mit eingelegt habe.

Ort, Datum

Unterschrift Studierende:r

Dieses Formular muss von den Absolvent:innen ausgefüllt und an
andrea.junge@hsbi.de vom Studierendenservice gemailt werden.