



Bescheinigung über die Durchführung einer Qualifikationsarbeit

Hiermit wird bestätigt, dass

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Bibliotheksausweisnummer: _____

seine/ihre Qualifikationsarbeit durchführt.

Beginn der Arbeit: _____

Abgabetermin: _____

Fakultät/Lehrstuhl: _____

Betreuer: _____

Ort, Datum

Unterschrift