**Betreuung von Abschlussarbeiten durch andere Erstprüfer\*innen**

*bitte elektronisch ausfüllen und als PDF in der Veranstaltung -Betreuung von Abschlussarbeiten durch andere Erstprüfer\*innen- hochladen*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | Studienniveau |  | Semester |  |
| E-Mail |  | Studiengang/Major |  | | |
| Matrikelnummer |  | Minor |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Erstprüfer\*in | Thema/Themenwunsch |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Verbindliche Zusage liegt vor: | |
| Ja |  |
| Nein |  |