

Master's Thesis Seminars

Nachweis für die Teilnahme an Seminarveranstaltungen
(1x Eigene Präsentation + 5 weitere Teilnahmen)

NAME _____

BETREUENDES INSTITUT DER MASTER THESIS

VORNAME _____

MATRIKELNUMMER _____

TITEL DER MASTER THESIS

STUDIENKENNZAHL _____

.....
(Institutsstempel Datum Unterschrift)

Datum der eigenen Präsentation

.....
(Institutsstempel Datum Unterschrift)

Datum der 1. Teilnahme

.....
(Institutsstempel Datum Unterschrift)

Datum der 2. Teilnahme

.....
(Institutsstempel Datum Unterschrift)

Datum der 3. Teilnahme

.....
(Institutsstempel Datum Unterschrift)

Datum der 4. Teilnahme

.....
(Institutsstempel Datum Unterschrift)

Datum der 5. Teilnahme