

# Master's Thesis Seminar

Nachweis für die Teilnahme an Seminarveranstaltungen  
(eigene Präsentation plus 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