

Betreuungszusage für Masterarbeiten ExInt-Jahrgang 2024

FEMD
EQUIS

I. Student/in				
Familienname:		Vorname/n:		
Telefonnummer:		E-Mail:		
II. Betreuer/in		l		
Familienname:		Vorname/n:		
Telefonnummer:		E-Mail:		
III. Begutachter/in	(NUR, wenn nicht iden	t mit Betreuer/in)		
Familienname:		Vorname/n:		
Telefonnummer:		E-Mail:		
IV. Masterarbeit				
Arbeitstitel und Forsch	nungsfrage:			
Sprache: Deuts	sch Englisch	Beginn der Betreuung:		
Falls die Masterarbeit	in Zusammenarbeit mit	einem Unternehmen ge	eschrieben wird:	
Firma:				
Name der Kontaktpers	on:			
E-Mail der Kontaktper	rson:			
Datum, Unterschrift Student/in	Datum, Unterschrift Betreuer/in	Datum, Unterschrift Begutachter/in	Datum, Unterschrift Programmdirektor	