# Bestätigung Zweitgutachter/in

1. **Persönliche Daten der Diplomandin/ des Diplomanden:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Matrikelnummer | Name | Vorname | Studiengruppe |

1. **Themenwunsch der Diplomarbeit:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zweitgutachter/in:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |

Ich bin bereit, das Zweitgutachten für die o.g. Diplomarbeit zu erstellen.

Ort, Datum Unterschrift Zweitgutachter/in

1. **Betreuer/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |

Der Betreuer/Die Betreuerin wurde von mir über den/die Zweitgutachter/in in Kenntnis gesetzt. Er/Sie ist mit dem/der Zweitgutachter/in einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift Diplomand/in