



## Bestätigung Zweitgutachterin/Zweitgutachter

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

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

### 2. Themenwunsch der Diplomarbeit:

--

### 3. Zweitgutachterin/Zweitgutachter:

Name	Vorname
------	---------

Ich bin bereit, das Zweitgutachten für die o. g. Diplomarbeit zu erstellen. Es liegt kein Grund für eine Befangenheit (vgl. Art. 20, 21 BayVwVfG) vor.

Ich bin bereit, die Diplomarbeit digital unter Verwendung eigener Software (PDF-Software und Textverarbeitungsprogramm nach freier Wahl) zu korrigieren:

ja                       nein

Falls die Diplomarbeit nicht digital korrigiert wird:

- Ich bin bereit, die Datei mit der Diplomarbeit bzw. dem Korrektorexemplar für meine Korrektur selbst – farbig – auszudrucken:  
 ja  
 nein, es soll ein Postversand der Diplomarbeit bzw. des Korrektorexemplars an meine im Personalbogen angegebene  
 Dienstbehörde                       Privatanschrift erfolgen.
- Ich bin bereit, meine handschriftliche Korrektur und mein Zweitgutachten anschließend selbst einzuscannen und der Hochschule zusätzlich als Dateien im PDF/A-Format digital zu übermitteln:  
 ja                                       nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zweitgutachterin/Zweitgutachter

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Diplomandin/Diplomand