

BETREUUNGSVEREINBARUNG

Bachelorarbeit im Rahmen der Geographischen Fachwissenschaften

Name		Matrikelnummer	
Adresse		Telefonnummer	
E-Mail		Studienkennzahl	
Studiennachweis 100 ECTS-AP	Nicht vom/von der Studierenden auszufüllen!		
Thema der Bachelorarbeit			
Modul- bezeichnung		LV-Nr.	
LV-Titel			
LV-LeiterIn			
Unterschrift LV-LeiterIn	(Betreuungszusage)	Datum	
Unterschrift Studierende/r		Datum	
Unterschrift SPL*	(Voraussetzung überprüft)	Datum	

*SPL - StudienprogrammleiterIn