

Lehrstuhl

---

Betreuer(in)

---

Art der Abschlussarbeit (BA/MA)

Bachelor       Master

Thema

---

---

Studierende(r)

---

Matrikelnummer

01/ 

---

Datum

---

Hiermit bestätige ich, dass Herr/Frau

---

unter meiner Betreuung eine Abschlussarbeit anfertigt und zur Erstellung derselben eine SPSS/AMOS – Lizenz benötigt.

Unterschrift Betreuer(in)