

Name: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Einverständniserklärung Online-Verteidigung Thesis

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Verteidigung meiner Thesis online durchgeführt und benotet wird.

1. Betreuer, Professur: _____

Thema: _____

Datum der Verteidigung: _____

Uhrzeit der Verteidigung: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Studierenden