

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