

# Bachelor's Thesis Seminars

Nachweis für die Teilnahme an Seminarveranstaltungen  
(1x Eigene Präsentation + 3 weitere Teilnahmen)

NAME \_\_\_\_\_

BETREUENDES INSTITUT DER BACHELOR THESIS

VORNAME \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MATRIKELNUMMER \_\_\_\_\_

TITEL DER BACHELOR THESIS

STUDIENKENNZAHL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....  
*(Institutsstempel Datum Unterschrift)*

\_\_\_\_\_  
Datum der eigenen Präsentation

.....  
*(Institutsstempel Datum Unterschrift)*

\_\_\_\_\_  
Datum der 1. Teilnahme

.....  
*(Institutsstempel Datum Unterschrift)*

\_\_\_\_\_  
Datum der 2. Teilnahme

.....  
*(Institutsstempel Datum Unterschrift)*

\_\_\_\_\_  
Datum der 3. Teilnahme