SLUB
Wir führen Wissen.

ABTEILUNG Benutzung und Information
BEARBEITUNG Steffi Schneider
TELEFON +49 351 4677-787
E-MAIL Steffi.Schneider@slub-dresden.de

BESTÄTIGUNG ZUR ANFERTIGUNG EINER WISSENSCHAFTLICHEN ABSCHLUSSARBEIT

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich _____ (Name Betreuer/in),

dass Herr/Frau _____ (Name Studierende/r),

geb. am _____,

wohnhaft in _____,

unter meiner Betreuung eine wissenschaftliche Abschlussarbeit mit dem Titel

_____ verfasst.

Die Fertigstellung der Arbeit ist bis zum _____ vorgesehen.

Mit freundlichen Grüßen,

_____ _____
Unterschrift / Stempel Ort, Datum