

Verbindliche Beratungsdokumentation zur Abschlussarbeit bei Herrn Prof. Dr. Albers

-auszufüllen vor dem ersten Besuch seiner Sprechstunde-

Datum der Sprechstunde: _____

Name: _____

Matrikelnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Studiengang: _____

1. Fach: _____

2. Fach: _____

Ggf. 3. Fach: _____

Schreibzeitraum der Abschlussarbeit (Monat/Jahr):

von: _____ bis: _____

Thema: _____

Bemerkungen (z.B. frühzeitige Korrektur, o.ä.):

Erhaltene Informationen in der Sprechstunde:

(Unterschrift Prof. Dr. Timm Albers)

(Unterschrift der/des Studierenden)