



## Bestätigung Zweitgutachter/in

### 1. Persönliche Daten der Diplomandin/ des Diplomanden:

Matrikelnummer	Name	Vorname	Studiengruppe
----------------	------	---------	---------------

### 2. Themenwunsch der Diplomarbeit:

--

### 3. Zweitgutachter/in:

Name	Vorname
------	---------

Ich bin bereit, das Zweitgutachten für die o.g. Diplomarbeit zu erstellen.

Sofern der Betreuer/die Betreuerin die Diplomarbeit digital korrigieren will, bin ich bereit, die Diplomarbeit ebenfalls digital unter Verwendung eigener Software (PDF-Software und Textverarbeitungsprogramm nach freier Wahl) zu korrigieren.

Ja  Nein

Falls die Diplomarbeit auf Papier korrigiert wird, weil seitens der Erst- und/oder Zweitkorrektur die digitale Korrektur verweigert wurde, soll der Postversand des Korrektorexemplars an die im Personalbogen angegebene

Dienstbehörde  Privatanschrift  
erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zweitgutachter/in

Der Betreuer/Die Betreuerin wurde von mir über den/die Zweitgutachter/in in Kenntnis gesetzt. Er/Sie ist mit dem/der Zweitgutachter/in einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Diplomand/in