

**Betreuungszusage für Masterarbeiten
ExInt-Jahrgang 2025**

I. Student/in

Familienname:	Vorname/n:
Telefonnummer:	E-Mail:

II. Betreuer/in

Familienname:	Vorname/n:
Telefonnummer:	E-Mail:

III. Begutachter/in (NUR, wenn nicht ident mit Betreuer/in)

Familienname:	Vorname/n:
Telefonnummer:	E-Mail:

IV. Masterarbeit

Arbeitstitel und Forschungsfrage:	
Sprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch	Beginn der Betreuung:
Falls die Masterarbeit in Zusammenarbeit mit einem Unternehmen geschrieben wird:	
Firma:	
Name der Kontaktperson:	
E-Mail der Kontaktperson:	

Datum, Unterschrift Student/in	Datum, Unterschrift Betreuer/in	Datum, Unterschrift Begutachter/in	Datum, Unterschrift Programmdirektor
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	---