**Prof. Ewald Nowotny Möbilitätsstipendien**

**Betreuungsbestätigung für eine akademische Arbeit**

1. **BESTÄTIGUNG DER BETREUERIN / DES BETREUERS DER ABSCHLUSSARBEIT**

Ich bestätige hiermit, dass ich Herrn / Frau ……………………………………………………………………………………… im Zuge einer akademischen Abschlussarbeit betreue und bin mit der Präsentation der Arbeit bei einer internationalen wissenschaftlichen Veranstaltung oder Konferenz einverstanden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titel der akademischen Arbeit (Bachelor-, Masterarbeit, Dissertation)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Name der Betreuerin / des Betreuers Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers

1. **TITEL UND ZEITRAHMEN DER INTERNATIONALEN WISSENSCHAFTLICHEN VERANSTALTUNG**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel der Veranstaltung |  |
| Ort der Veranstaltung  |  |
| Dauer der Veranstaltung |  |

Seite 1 von 1