

HAW Hamburg
Department Soziale Arbeit
Fakultätsservicebüro (Raum 6.09)
Alexanderstraße 1
20099 Hamburg



Zweitgutachten für die _____ im Studiengang _____

Bitte gemeinsam mit dem Antrag auf Ausgabe der Bachelor- oder Master-Thesis einreichen.

Name der/des Studierenden: _____

Name des/der Zweitgutachters/in: _____

Ich bin bereit, das Zweitgutachten für die Bachelor-Thesis / Master-Thesis von _____

zu übernehmen.

Datum

Name der Prüferin / des Prüfers

Unterschrift der Prüferin / des Prüfers