



Universität  
Bremen

An die  
Universität Bremen  
Fachbereich 3  
Prüfungsamt FB3  
Bibliothekstraße 5  
28359 Bremen

**Zur Überprüfung der Angaben ist dieses Formular rechtzeitig vor Abgabe  
der Bachelorarbeit/Masterarbeit im Prüfungsamt des FB3 einzureichen.**

## Benennung der Zweitgutachterin/des Zweitgutachters

Bachelor Thesis

Master Thesis von:

(Name der Absolventenin/des Absolventen)

Matrikelnummer:

Titel der Arbeit:

### Erstgutachter\*in:

Name:

Adresse (wenn von außerhalb):

### Vorschlag Zweitgutachter\*in:

Name:

Adresse (wenn von außerhalb):

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Absolvent\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zweitgutachter\*in

(vom Prüfungsausschuss auszufüllen)

Der Prüfungsausschuss bestellt die Zweitgutachterin/den Zweitgutachter der oben genannten Abschlussarbeit wie vorgeschlagen.

Bremen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsausschuss