# Nachweis Betreuung von Diplom-, Bachelor- oder Masterarbeiten

Hiermit wird bestätigt, dass

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| akadem. Grad/Titel: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

für die Bildungseinrichtung:

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Land: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| von (Datum): Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |  bis (Datum):Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |

als BetreuerIn tätig war.

Bitte die Anzahl und Art der betreuten Arbeiten anführen:

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl | Art der betreuten Arbeit/en |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Diplomarbeit/en |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Bachelorarbeit/en  |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Masterthese/n |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (Ort und Datum) | (Unterschrift Studiengangsleitung) + **Stempel** |

 *Nachweis erbrachter Leistungen zur Ausstellung des CPD – Zertifikats zur Vorlage beim Verband der Diaetologen Österreichs.*