

Johann Wolfgang Goethe-Universität  
Frankfurt am Main



Fachbereich Psychologie und Sportwissenschaften  
Studiengang: Master of Arts Sports Medical Training/ Clinical Exercise  
Physiology

## Empfehlung der Betreuerin/des Betreuers der Abschlussarbeit

---

Name, Vorname der/des Studierenden

---

Geburtsdatum

---

Geburtsort

---

Studiengang

---

Studienabschluss

---

Universität / Hochschule

Hiermit bestätige ich die Betreuung der Abschlussarbeit des Kandidaten/der Kandidatin mit dem folgenden Arbeitstitel:

- 
- Die Bachelorarbeit wurde bereits begonnen und aus fachlicher Sicht kann zum gegenwärtigen Zeitpunkt davon ausgegangen werden, dass die Kandidatin/der Kandidat sie fristgerecht und erfolgreich abschließen wird.
  - Die Arbeit wurde bereits abgeschlossen und eingereicht.

---

Datum und Unterschrift