



UNTERSTÜTZUNGSERKLÄRUNG DES/R BETREUERS/IN bzw. VORGESETZTEN
DECLARATION OF SUPPORT OF THE SUPERVISOR resp. DIRECT SUPERIOR

Hiermit bestätige ich, dass ich die Teilnahme von _____
am **GA - Future Career Program: Business – Fit für außeruniversitäre Karrierewege** unterstütze
und einer Freistellung für den Besuch der Module zustimme.

I hereby certify that _____ will be granted leave of
absence to attend the four modules of the **GA - Future Career Program: Business – Fit für außeruniversitäre
Karrierewege**:

Name des Betreuers/in
Supervisor:

Professur/Institut
Professorship/Institute

Fakultät/ Faculty

Ggf. Fachrichtung/department

Datum/Date

Unterschrift/Signature
(Handschriftlich und/oder digital/
Handwritten and/or digital)