



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

Hiermit bestätige ich, dass ich die Teilnahme von _____
an der **GA-Schreibklausur** vom 10. – 15. September 2023 unterstütze und einer Freistellung für den
Besuch zustimme.

I hereby certify that _____ will be granted leave of
absence to attend the **GA-Schreibklausur** from 10. – 15. September 2023.

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)