

Empfehlung zur Festlegung von Auflagen (Anlage 2)

Anrede:

Akad. Grad:

Vorname:

Name:

Name 1. Betreuer/in:

Name 2. Betreuer/in:

Die Zulassung zur Promotion ist mit folgenden Auflagen verbunden:

keine

folgende Fachprüfungen sind zu absolvieren:

Unterschrift 1. Betreuer/in

Unterschrift 2. Betreuer/in

(Lehrstuhl)-stempel

(Lehrstuhl)-stempel