

Empfehlung zur Festlegung von Auflagen (Anlage 2)

Anrede: _____

Titel: _____

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

[Lehrstuhlstempel]

[Lehrstuhlstempel]