



BESTÄTIGUNG DES/DER BETREUER/IN

Hiermit erkläre ich, dass ich mit dem Antrag auf Ersatz des Rigorosums meines/meiner Doktoranden/in

Titel: _____ **Vorname:** _____ **Nachname:** _____

einverstanden bin.

Ich stimme im Rahmen dieses Antrages ebenso der Verwendung folgender Module / Vorlesungen / Kurse als Leistungsnachweis(e) mit Note zu:

Ich bestätige außerdem die Erbringung der folgenden zusätzlichen wissenschaftlichen Leistungen, für die durch meine/n Doktoranden/Doktorandin kein anderweitiger Nachweis erbracht werden konnte:

Vorträge auf Konferenzen:

Poster auf Konferenzen:

Publikationen:

Lehre:

Betreuung von studentischen Qualifizierungsarbeiten:

Patente:

(Name des Betreuers/der Betreuerin)

(Datum)

(Unterschrift / Institutsstempel)