

## Bestätigung über die geleistete Vollzeitforschungstätigkeit

Hiermit wird bestätigt, dass

(Vorname) (Nachname)  
vom bis (mind. 8 Monate)

in Vollzeit Forschungsarbeiten zu ihrem/ seinen  
Promotionsthema

durchgeführt hat,

ggf. wurden diese ergänzt durch eine weitere Forschungstätigkeit

vom bis (1 Monat).

---

**Datum**

**Unterschrift des Doktoranden**

---

**Datum**

**Unterschrift des direkten Betreuer**

