

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

