



Universität Regensburg

Fakultät für Medizin

Lehrstuhl _____

Bescheinigung zur Vorlage bei der Studierendenkanzlei

Name _____

Geburtsdatum _____ Matr.Nr. _____

promoviert im Fach _____

Das Dissertationsthema lautet: _____

bei Ausländern: Die Dissertation wird in _____ Sprache abgefasst.

Voraussichtliche Arbeitsdauer: _____

Strukturiertes Promotionsstudium (Graduiertenschule / -kolleg)

☐ ja

☐ nein

Regensburg, den _____

Unterschrift und Name
des prüfungsberechtigten Betreuers/Betreuerin

Regensburg, den _____

Unterschrift Dekan/Dekanin bzw. Fakultätsverwaltung