

***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

Stempel

Stempel