



Bestätigung des Betreuers/der Betreuerin des kooperativen Promotionsvorhabens

Hiermit bestätige ich, dass Herr/Frau

Name Vorname Geburtsdatum

an der Fakultät ----- eine kooperative Promotion durchführt.

Die Betreuung von Seiten der OTH Regensburg erfolgt durch

-----.

Datum und Unterschrift des Betreuers/der Betreuerin