



Bestätigung der Betreuerin/des Betreuers des kooperativen Promotionsvorhabens

Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr

Name Vorname Geburtsdatum

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

Die Betreuung von Seiten der OTH Regensburg erfolgt durch

-----.

Datum und Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers