

**Departmentsbescheid      Teil 1**

Name der Kandidatin / des Kandidaten:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer und / oder Email-Adresse: \_\_\_\_\_

I.      Promotionsverfahren

Department: \_\_\_\_\_

Betreuer der Dissertation: \_\_\_\_\_

Arbeitstitel der Dissertation: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

II.      Vorschlag des Prüfungskollegiums für die mündliche Prüfung

Prüfer \_\_\_\_\_

Prüfer \_\_\_\_\_

Prüfer \_\_\_\_\_

Kumulative Dissertation:                            Ja                            Nein

\_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift des Doktoranden)