

# 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

[Lehrstuhlstempel]

[Lehrstuhlstempel]