

## Bestätigung über die geleistete Vollzeitforschungstätigkeit

Hiermit wird bestätigt, dass

\_\_\_\_\_ (Vorname/Nachname)

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (mind. 8 Monate)

in Vollzeit Forschungsarbeiten zu ihrem/ seinen  
Promotionsthema

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

durchgeführt hat,

ggf. wurden diese ergänzt durch eine weitere Forschungstätigkeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (1 Monat).

\_\_\_\_\_

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift des Doktoranden**

\_\_\_\_\_

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift des direkten Betreuer**