

Kurzprotokoll des Beratungsgesprächs gemäß PromO 2017 §4 (8)

Betreuer/ Betreuerin: _____

Promovend/ Promovendin: _____

Datum: _____ Uhrzeit: von _____ bis _____

Protokoll:

Unterschrift Betreuer/in

Unterschrift Promovend/in