

STUDIENVERTRAG

Semester WS2024/25 SS 2025 Promotionsstudiengang Dr. phil. im Fach Politikwissenschaft

Name des/der Promovierenden:
Forschungsgruppe an der GrASP:

Unterschrift des/der Studierenden: Datum:

Graduate School of Politics – GraSP-Münster	
Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm/der Studienvertrag genehmigt wurde.	
Unterschriften der betreuenden HochschullehrerInnen	
.....
Datum:	Datum:
.....
.....
Datum:	
.....	

Bestätigung der Erbringung der Leistungen gemäß Studienvertrag

Hiermit bestätige ich, dass die oben ausgewiesenen Leistungen ordnungsgemäß erbracht wurden.

Unterschriften des/der betreuenden
Hochschullehrers/Hochschullehrerin

..... Datum: