



## STUDIENVERTRAG

Semester WS2005/06 SS 2006 Promotionsstudiengang Dr. phil. im Fach Politikwissenschaft

Name des/der Promovierenden: .....  
Forschungsgruppe an der GraSP: .....

Code und Seite des Informationspakets (falls vorhanden)	Bezeichnung des Kurses/Moduls/Veranstaltung	ECTS-Credits	Note (falls vorhanden)
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Falls erforderlich, Liste auf einem getrennten Blatt fortsetzen.

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: .....