

Anlage 3 zum Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren

Attachment 3 to the application for admission to the doctoral procedure

Name / Last name: _____

Vorname / First name: _____

Strasse / Address: _____

PLZ, Wohnort / Postcode, city _____

Telefon / Phone no.: _____ E-Mail / Email address: _____

An den
Promotionsausschuss des
Fachbereiches Chemie und Pharmazie
(To the doctoral examinations board
of the Faculty of Chemistry and Pharmacy)

Einverständniserklärung des dritten Prüfers

Statement by the third examiner confirming their willingness to assess the doctoral thesis

Sehr geehrte Damen und Herren, / Dear Sir or Madam,

ich bin gerne bereit, Herrn / Frau
I am willing to act as examiner for Mr/Ms

Name, Vorname des Kandidaten / der Kandidatin / Last and first name of candidate

im Rahmen der bevorstehenden Disputation zu prüfen.
in the context of the upcoming doctoral thesis defence.

Titel, Name, Vorname des Prüfers / der Prüferin / Title, last name and first name of examiner

Institut / Institute

Mit freundlichen Grüßen / Kind regards,

Datum, Unterschrift des dritten Prüfers
Date, signature of the third examiner