

Anlage 3 zum Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren

Name, last name: _____

Vorname, first name: _____

Strasse, address: _____

PLZ, Wohnort, zip code, city _____

Telefon, phone: _____ E-Mail: _____

An den
Promotionsausschuss des
Fachbereiches Chemie und Pharmazie

Einverständniserklärung des dritten Prüfers

Third Examiner's statement of agreement

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin gerne bereit, Herrn / Frau
I am willing to examine

Name, Vorname des Kandidaten / der Kandidatin; last name, first name of candidate

im Rahmen der bevorstehenden Disputation zu prüfen.
according to the regulations as stated in the *Promotionsordnung*.

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

Institut / Institute

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift des dritten Prüfers
Date, signature of Third Examiner