

**Vorschlag der Doktorandin/des Doktoranden zur
Zusammensetzung des Prüfungsausschusses
und zum Disputationstermin**

Doktorand/in

Name, Vorname

Thema der Dissertation

Tel. (privat):

Tel. (Inst.):

Fax:

e-mail:

Termin der Disputation

Ort der Disputation

Datum, Uhrzeit

Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses

Name

1. Dissertationsgutachter/in

2. Dissertationsgutachter/in

Name, Anschrift

Name, Anschrift

Beide Gutachter sind informiert, daß die schriftlichen Gutachten spätestens 14 Tage vor dem geplanten Disputationstermin vorliegen müssen

1. Disputationsgutachter/in

2. Disputationsgutachter/in

Name, Anschrift

Name, Anschrift

zusätzliche Fragesteller:

Name, Anschrift

Name, Anschrift

Name, Anschrift

Name, Anschrift

Name, Anschrift

Name, Anschrift

Name, Anschrift

Name, Anschrift

Datum und Unterschrift der Doktorandin / des Doktoranden