

Promotionsvereinbarung zum Dr. med.

an der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke Universität Magdeburg

Entsprechend § 18 (6) des HSG des Landes Sachsen-Anhalt „Promotion, Habilitation“ wird folgende Vereinbarung getroffen:

Familienname

Vorname

vorh. akad. Grad

geboren amGeburtsortGeschlecht

HeimatanschriftTel.
(Straße)

.....
(PLZ) (Ort)

Student im Jahr / Absolvent des Jahrgangs.....

ArbeitsstelleTel.

übernimmt am Institut/

an der Klinik

mit Datum vom

folgende Promotionsaufgabe

.....
Arbeitstitel

Betreuerin/Betreuer der Arbeit:

Als Bearbeitungszeitraum ist vorgesehen:

Raum für spezielle Vereinbarungen:

.....
.....
Diese Vereinbarung bekräftigt die gegenseitige Verpflichtung zur zielgerichteten inhaltlichen und organisatorischen Zusammenarbeit. Rechtspflichten können aus der Vereinbarung nicht abgeleitet werden.

.....
Ort/Datum

.....
Betreuerin/Betreuer

.....
Promovendin/Promovend

.....
Klinik-/Institutsdirektorin/direktor