



Bescheinigung zur Aufnahme eines Promotionsstudiums

Einschreibung zum WiSe/SoSe _____

Name, Vorname: _____

Matrikel-Nr.: _____ Geburtsdatum: _____

Studienfach: _____

Fakultät: _____

Betreuende/r Professorin/Professor dieser Hochschule:

(Name)

(Unterschrift)

Hiermit wird bestätigt, dass die Zugangsvoraussetzungen zum Promotionsstudium gem. § 67 Abs. 4 und 5 Hochschulgesetz i.V.m. § 1 Abs. 5 der Einschreibungsordnung der Universität Paderborn i.V.m. der für das oben genannte Studienfach geltenden Promotionsordnung vorliegen.

Paderborn, _____
(Datum)

Promotionsausschussvorsitzender (Unterschrift und Fakultätsstempel)