UNIVERSITÄT AUGSBURG
Medizinische Fakultät

An den
Ständigen Promotionssauschuss
der Medizinischen Fakultät
der Universität Augsburg
Universitätsstraße 2
86159 Augsburg

Benennung des Betreuungskommitees (Thesis advisory commitee)

Name, Vorname: _____
(Surname, name)

Thema des Promotionsvorhabens (Topic of the doctoral project):

_____

_____

Im Rahmen des Promotionsvorhabens zum Dr. rer. nat. benenne ich folgende Personen für die Besetzung des Betreuungskomitees (I hereby nominate the following persons to serve as the thesis advisory committee for my doctorate project as part of the Dr. rer. nat. degree program):

Betreuungskomitee „Thesis advisory committee"		
Name + Akad. Grad* Hauptbetreuer:In (Name + acad. degree* main supervisor)	Fachgebiet (Field of expertise)	Fakultät/Hochschule (Faculty/Institution)
Name + Akad. Grad* 1. Mitglied (Name + acad. degree* 1st TAC member)	Fachgebiet (Field of expertise)	Fakultät/Hochschule (Faculty/Institution)
Name + Akad. Grad* 2. Mitglied (Name + acad. degree* 2nd TAC member)	Fachgebiet (Field of expertise)	Fakultät/Hochschule (Faculty/Institution)

*Bitte den vollständigen Promotionsgrad angeben (z.B. Dr.rer.nat.). Bitte beachten Sie bei der Zusammenstellung des Betreuungskomitees, dass neben dem/der Hauptbetreuer:In mind. ein weiteres Mitglied habilitiert sein und mind. ein weiteres Mitglied in einem naturwissenschaftlichen Fach promoviert sein muss.
*Please provide full doctorate degree (e.g. Dr.rer.nat.). When assembling your Thesis advisory committee, please note that, in addition to the main supervisor, at least one other member must hold a habilitation, and at least one other member must hold a doctorate in a natural science discipline.

_____ _____
Ort, Datum — Unterschrift Promovendin/Promovend
Place, Date — Signature doctoral candidate