UNIVERSITÄT AUGSBURG
Medizinische Fakultät

# Einverständniserklärung zur Nutzung der Arbeitsmöglichkeiten der Einrichtung

Hiermit verpflichtet sich die Lehrstuhlinhaberin bzw. der Lehrstuhlinhaber

die Promovendin/den Promovenden _____

über die Zeit des Promotionsvorhabens in ihren/seinen Lehrstuhl aufzunehmen.

Dabei wird der Zugang zur Infrastruktur, wie auch der Zugang zu Labor-Verbrauchsmitteln zugesichert. Die Promovendin/ der Promovend bekommt einen Arbeitsplatz zugewiesen.

_____ _____

Ort, Datum Name Lehrstuhlinhaber:in

_____

Unterschrift