

Erklärung Betreuung der Dissertation

(siehe Promotionsordnung vom 12.07.11, § 8, Abs. 2, Pkt. 3.)

Die von Frau/Herrn vorgelegte
Dissertation mit dem Titel

.....
wurde von Frau/Herrn
am (Institut)
betreut. *

Die von Frau/Herrn vorgelegte
Dissertation mit dem Titel

.....
wurde von Frau/Herrn
am (Institut)
nicht betreut. *

Begründung:

.....
* nichtzutreffendes bitte streichen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Betreuer/in

Formular 3.1

Eidesstattliche Versicherung

(Siehe Promotionsordnung vom 12.07.11, § 8, Abs. 2 Pkt. .5.)

Hiermit erkläre ich an Eidesstatt, dass die Dissertation von mir
selbstständig, ohne unerlaubte Beihilfe angefertigt ist.

.....
Name, Vorname

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Doktorand/in

Formular 3.2

Erklärung über die sprachliche Abfassung

(siehe Promotionsordnung vom 12.07.11, § 8, Abs. 2, Pkt.6.)

Bei der sprachlichen Abfassung der von Frau/Herrn

vorgelegten Dissertation mit dem Titel

wurde keine Hilfe/wurde von Frau/Herrn

Hilfe geleistet.*

* Nichtzutreffendes bitte streichen

.....
Unterschrift Doktorand/in

Formular 3.3.

Erklärung

(Siehe Promotionsordnung vom 12.07.11, § 8, Abs. 2, Pkt. 7.)

Hiermit erkläre ich, dass die Dissertation mit dem Titel

keiner anderen Prüfungskommission vorgelegen hat. *

Hiermit erkläre ich, dass die Dissertation mit dem Titel

ganz/in wesentlichen Teilen * einer anderen Prüfungskommission vorgelegen hat. *

* nichtzutreffendes bitte streichen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Doktorand/in

Formular 3.4

Erklärung

(Siehe Promotionsordnung vom 12.07.11, § 8, Abs. 2, Satz 2 Pkt. 9.)

Hiermit erkläre ich, dass ich mich **nicht** anderweitig einer Doktorprüfung ohne Erfolg unterzogen habe.*

dass ich mich mit Erfolg der Doktorprüfung im Hauptfach

..... und in den Nebenfächern

..... und bei der

..... Fakultät der

..... unterzogen habe. *

(Name der Hochschule)

dass ich ohne Erfolg versucht habe, eine Dissertation einzureichen oder mich der Doktorprüfung zu unterziehen.*

* Nichtzutreffendes bitte streichen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Doktorand/in

Formular 3.5

Wenn möglich bitte doppelseitig ausdrucken um Papier und Ablageplatz zu sparen