



An den Vorsitzenden des geschäftsführenden Promotionsausschusses  
Dekanat der Tierärztlichen Fakultät  
LMU München, Veterinärstr. 13, 80539 München

## Anzeige eines Promotionsvorhabens –

Name Doktorandin/Doktorand:

Geboren am: in:

Nationalität:

### Anschrift:

Handy:

E-Mail-Adresse:

Examensdatum:

### Gesamtnote:

Betreuer\*in an der Tierärztlichen Fakultät:

### Lehrstuhl/Einrichtung:

## Beginn des Promotionsvorhabens:

Arbeitstitel (Kurzform):

## Finanzierung:

Ort der letzten Hochschule:

Datum    Unterschrift Doktorandin/Doktorand Datum    Unterschrift Betreuerin/Betreuer

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Lehrstuhlinhaberin/Lehrstuhlinhaber

## Angaben bei Doktorarbeiten in Einrichtungen außerhalb der Tierärztlichen Fakultät

Name/Anschrift der Einrichtung:

#### Mentor\*in an der Einrichtung:

Ort, Datum

Unterschrift Mentorin/Mentor, externen Einrichtung

Postanschrift:  
Veterinärstr. 13  
80539 München

Dienstgebäude:  
Königinstr. 8  
80539 München

Öffentliche Verkehrsmittel  
U-Bahn:  
Linie U 3 oder U 6, Universität