



**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	_____	Datum	_____
	Unterschrift Doktorandin/Doktorand		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