

Betreuungszusage

Confirmation of supervision

Dekanat *Dean's Office*

Telefon +49 (0)89 2180-3640

Dekanat17@lmu.de

www.physik.lmu.de

Besucheradresse *visitor's address*:

Schellingstraße 4, 4. Stock
80799 München

gemäß Promotionsordnung der Fakultät für Physik

in accordance with the regulation for awarding a doctoral degree at the faculty of physics

Hiermit bestätige ich als Erstbetreuer / Erstbetreuerin die Betreuung der Anfertigung einer Dissertation von

I, as the first supervisor, hereby confirm that I am supervising the preparation of a dissertation by:

Herrn/Frau *Mr/Ms*: _____

Ab Dem *Starting*: _____

Thema *Subject*: _____

Name Erstgutachter *Name first supervisor*: _____

Datum *Date*

Unterschrift Erstbetreuer/in *Signature first supervisor*