

Mentorenzusage
Mentor commitment

**gemäß Promotionsordnung der Fakultät für Physik
für den Zugang zur Promotion mit einem exzellenten Bachelorabschluss.**

***in accordance with the doctoral regulations of the Faculty of Physics
for admission to the doctoral program with an excellent bachelor's degree.***

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

Hiermit bestätige ich, dass ich Herrn/Frau

I hereby confirm that I will serve as a mentor to Mr./Ms.

als Mentorin/Mentor betreuen werde. Das beinhaltet die Beratung zur Auswahl
von Kursen aus dem Masterstudium, die für den Zugang zur Promotion
notwendig sind. *This includes advising the candidate on the selection of courses from the
master's program that are required for admission to the doctoral program.*

Bitte nehmen Sie hier noch zur Qualität der Kandidatin / des Kandidaten Stellung:

Please provide your assessment of the candidate's qualifications here:

Datum *Date*

Unterschrift Mentorin / Mentor *Signature Mentor*