



Von: _____

Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg, Postfach 4120, 39016 Magdeburg

Interne Mitteilung

K 31

Promotion/Graduiertenförderung

Otto-von-Guericke-Universität
Magdeburg
Universitätsplatz 2
39106 Magdeburg

Medizinische Promovenden/innen/Medical PhD-Students

bitte an

SDEK – Studiendekanat FME

Datum: _____

Bestätigung für die Rückmeldung als Doktorand*in – Matrikel-Nr./

Confirmation for re-registration as a PhD-Student – Matriculation-No _____

für das 2. bis 6. Fachsemester/

for semesters 2 to 6

Hiermit wird bestätigt, dass

Hereby I confirm, that _____ (Name/name)

im SS _____ / WS _____ / _____

weiterhin an der Promotion arbeitet./is continuing to work on the dissertation.

Name des/der betreuenden Hochschullehrers/in/

Name of the supervisor

(Stempel/Stamp)

Unterschrift des/der betreuenden Hochschullehrers/in

Signature of supervisor

Hinweise für die Doktoranden/innen zur Abgabe des Formblattes: Diese Bescheinigung ist unbedingt in der Rückmeldungsfrist einzureichen. Bei verspäteter Rückmeldung wird eine Versäumnisgebühr in Höhe von **10,30 Euro erhoben.**/Information for PhD Students: This form has to be submitted during the re-registration period. In case of late submission an additional charge of € 10.30 has to be paid.