



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 7. bis 10. Fachsemester/

for semester 7 to 10

Hiermit wird bestätigt, dass

Hereby I confirm, that _____ (Name/name)

im SS _____ WS _____ / _____ = _____ Fachsemester/PhD-Semester

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

Name des/der betreuenden Hochschullehrers/in:

Name of the supervisor: _____

Begründung durch den/die betreuende/n Hochschullehrer/in/statement 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.