Dissertationsprogramm der FH OÖ 2024

**Betreuungszusage der Fachhochschule OÖ**

Hiermit bestätige ich die verbindliche Zusage der Betreuung der von

Frau / Herrn

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

bzgl. der Dissertation mit dem Titel

-------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------

Name und Unterschrift Betreuungsperson

--------------------------------------------------------------

Ort, Datum

---------------------------------------------------------

Stempel der Organisation