Dissertationsprogramm der FH OÖ 2024

**Betreuungszusage der Universität**

Hiermit bestätige ich die verbindliche Zusage der Betreuung der von

Frau / Herrn

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

bzgl. der Dissertation mit dem Titel

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

Gleichzeitig bestätige ich, dass

* der Beginn (= Inskription der Dissertantin/des Dissertanten an der Universität zum Doktoratsstudium) bei Antragstellung nicht länger als 18 Monate zurückliegt.
* die Arbeit noch mindestens zwei Jahre andauern wird.

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

Name und Unterschrift Betreuungsperson

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

Ort, Datum

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

Stempel der Universität/des Universitätsinstituts