Dissertationsprogramm der FH OÖ 2020

**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