

## ANHANG 3

### Stellungnahme des Fachmentorats

Name des Promovenden/der Promovendin: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass die genannte Promovendin/der genannte Promovend die Arbeit gemäß der Betreuungsvereinbarung erarbeitet und erstellt wurde.  
Mit den Unterschriften stimmen die Mitglieder des Fachmentorats der Einreichung der Arbeit in der vorliegenden Form vom \_\_\_\_\_ (Datum) zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hauptbetreuer/-in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mitglied Fachmentorat

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mitglied Fachmentorat