

BESTÄTIGUNG DER ÜBERFACHLICHEN QUALIFIZIERUNGSPHASE

Durch die Betreuerin oder den Betreuer

Zur Vorlage beim Promotionsausschuss der Fakultät für
Gesellschaftswissenschaften an der Universität Duisburg-Essen

Name der Doktorandin/ des Doktoranden:

Hiermit wird bestätigt, dass die Doktorandin bzw. der Doktorand die erforderlichen ergänzenden und überfachlichen Qualifikationen im Umfang von 18 LP gemäß Anlage erworben hat.

Datum