



An die  
Medizinische Fakultät  
Promotionsbüro der Medizinischen Fakultät  
Referat L6, FAU Erlangen-Nürnberg  
Halbmondstraße 6  
91054 Erlangen

**Bestätigung des Eigenanteils des Doktoranden/der Doktorandin an einer  
Publikations-Dissertation  
gemäß § 10 (3) Rahmen- und § 10 (2) Fakultätspromotionsordnung**

Hiermit wird bestätigt, dass Herr / Frau

zu der Publikation

(Bitte Titel, Autoren, Journal, Jahr, Band, pp der Publikation eintragen)

wie folgt beigetragen hat:

(Textfeld zur individuellen Charakterisierung der vom Doktoranden selbständig erbrachten Leistungen im Rahmen des in der Publikation beschriebenen Forschungsgegenstandes)

	Vor - und Nachname	Datum	Unterschrift
Doktorand/-in			_____
Co-Autor 1			_____
Co-Autor 2			_____
Co-Autor 3			_____
Co-Autor 4			_____
Co-Autor 5			_____
Betreuer/-in korr. Autor			_____

(vom Doktoranden im Einvernehmen mit dem Betreuer/der Betreuerin auszufüllen)