An das

Promotionsbüro der Medizinischen Fakultät

Humanbiologie

Schlossplatz 4

91054 Erlangen

**Benennung der Prüfenden für die Promotionseignungsprüfung**

**Dr. rer. biol. hum.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doktorand/-in:** |  |

Ich schlage folgende Zusammensetzung der Prüfungskommission für meine Promotionseignungsprüfung im Promotionsverfahren zum Dr. rer. biol. hum. vor:

**Prüfer/-in aus der Einrichtung, an der das Promotionsvorhaben durchgeführt wird (Betreuer/-in kann nicht vorgeschlagen werden)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Name, Vorname | Email |
|  | |
| Institut/Klinik/Abteilung | |

**Fakultätsexterne/-r Prüfer/-in aus der FAU (falls FAU-extern, Begründung als Anlage beifügen)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Name, Vorname | Email |
|  | |
| Institut/Klinik/Abteilung | |

**Weitere/-r Prüfer/-in**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Name, Vorname | Email |
|  | |
| Institut/Klinik/Abteilung | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Datum, Ort | Unterschrift (**Doktorand/-in**) |

C:\Users\qi94xany\Downloads\Logo_Med-Fak_DinA0_office\Logo_Med-Fak_DinA0_office\Logo_Med-Fak_DinA0_RGB.tif