An das

Promotionsbüro der Medizinischen Fakultät

Humanbiologie

Schlossplatz 4

91054 Erlangen

**Benennung der Prüfenden für die Promotionsprüfung**

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

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

Zusätzlich zu den Begutachtenden meiner Dissertation schlage ich folgende/-n Hochschullehrer/-in für meine Promotionsprüfung im Promotionsverfahren zum Dr. rer. biol. hum. vor:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 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