

Befürwortende Erklärung einer Professorin bzw. eines Professors oder einer Privatdozentin oder eines Privatdozenten der Universität Vechta  
(gemäß § 6 Abs. 1 Punkt d PromO\_FKII)

Ich befürworte die Zulassung zur Promotion von

-----------------------------------------------------------(Bewerberin / Bewerber)

Näheres regelt die Betreuungsvereinbarung.

-----------------------------------------------------------(Name, Vorname)

------------------------------------------------------------(Datum, Unterschrift)