****

Befürwortende Erklärung der Betreuungsperson (Professur oder Privatdozentur an der Fakultät I der Universität Vechta)

Hiermit befürworte ich die Zulassung des/der Antragsteller\*in

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

zur Promotion an der Fakultät I der Universität Vechta. Der/die Bewerber\*in ist mir persönlich bekannt und verfügt nach meiner Einschätzung über eine entsprechende wissenschaftliche und fachliche Eignung und Befähigung für eine Promotion im Fach

------------------------------------------------------------------------------------------------------(Promotionsfach)

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

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