

Formular 19/form no. 19

Promotionsverfahren von Frau / Herrn: _____

Fach: _____

Betreuer/in: _____

**Vorschlag des Betreuers / der Betreuerin für die Zusammensetzung der
Prüfungskommission/composition of the examination board**

Vorsitz: _____

Gutachter/in 1: _____

Gutachter/in 2: _____

Mitglied 1: _____

Mitglied 2: _____

Vertreter/in: _____

Datum: _____

Unterschrift des Betreuers / der Betreuerin

Dieses Formular ist zusammen mit dem Antrag auf Eröffnung des Prüfungsverfahrens und den weiteren Anlagen) einzureichen.
Please submit this form together with your application for the start of the examination process