Promotionsausschuss der WiSo-Fakultät
Universität zu Köln
Albertus-Magnus-Platz
50923 Köln
promotion@wiso.uni-koeln.de

WECHSEL DER BETREUUNG

Hiermit bestätigen wir, dass der Wechsel der **Erst-/Zweit- Betreuung\*** der Promotion von der Doktorandin, des Doktoranden(nicht Zutreffendes bitte streichen)

Vorname Name

einvernehmlich erfolgt.

Ort, Datum, Unterschrift

Akad. Titel Vorname Name bisherige\*r Erst- bzw. Zweitbetreuer\*in

Ort, Datum, Unterschrift

Akad. Titel Vorname Name zukünftige\*r Erst- bzw. Zweitbetreuer\*in

Ort, Datum, Unterschrift Doktorand\*in

\* Der neue Antrag zur Erst- bzw. Zweitbetreuung ist angefügt oder liegt dem Promotionsausschuss bereits vor.

.