

Bestätigung Promotionsverfahren

Hiermit wird bescheinigt, dass der/die u. g. Promovend/in seine/ihre Dissertation an der Otto-von-Guericke-Universität verfasst.

Promovend/in :

Klinik / Institut :

Betreuer/in :

für die Promotionsarbeit wird der **externe Zugang zu den digitalen Angeboten** der Medizinischen Zentralbibliothek **benötigt bis:** _____.

Falls kein Datum angegeben wird, ist der Zugang bis zum Ende des nächsten Semesters beschränkt. Eine Verlängerung des Zugangszeitraumes kann durch erneute Abgabe des Formulars beantragt werden.

Datum

Stempel / Unterschrift des/der Betreuers/in