

FAKULTÄT

FÜR PSYCHOLOGIE UND BEWEGUNGSWISSENSCHAFT

Institut für Bewegungswissenschaft Institut für Psychologie

Betreuungserklärung

zur Vorlage im Studien- und Prüfungsbüro am Institut für Bewegungswissenschaft / Psychologie der Universität Hamburg

Gemäß (bitte Zutreffendes ankreuzen) ☐ § 4 (1e) und § 6 (5) der Promotionsordnung gungswissenschaft der Universität Hamburg	• •	rtwiss. des Instituts für Bewe-
☐ § 5 (4e) der Promotionsordnung zum Dr. pl Universität Hamburg vom 02.02.2004	hil. oder Dr. rer. nat. des In	stituts für Psychologie der
verpflichte ich mich, das Dissertationsvorhab	oen von	
Frau / Herrn		
für die Dauer der Bearbeitung zu betreuen. V genommen und befürworte die Bearbeitung schlusszeugnis im Original oder in amtlich be	des Dissertationsvorhabei	ns. Weiter wurde mir ein Ab-
Name und Unterschrift der Erstbetreuerin od	ler des Erstbetreuers:	
Name Unterso	:hrift	Stempel
(Falls die Erstbetreuerin oder der Erstbetreue Instituts für Bewegungswissenschaft / Psych oder des Zweitbetreuers (zugleich professora gungswissenschaft / Psychologie):	nologie ist) Name und Unte	erschrift der Zweitbetreuerin
		inglied des instituts for bewe
Name Unterso	:hrift	Stempel
Diese Erklärung muss persönlich oder postali		Stempel
	isch eingereicht werden be Die oder der Promovierende erfüll tionsstudierende oder Promotions	Stempel