

An das Promotionsbüro der Medizinischen Fakultät Referat F4 Bahnhofplatz 2 91054 Erlangen

Bestätigung des Eigenanteils des Doktoranden/der Doktorandin an einer Publikation gemäß § 10 (3) Rahmen- und § 10 (2) Fakultätspromotionsordnung

gemäß § 10 (3) Rahmen- und § 10 (2) Fakultätspromotionsordnung			
Hiermit wird bestätigt	c, dass Herr / Frau		
zu der Publikation (Bitte Titel, Autoren, Journ	nal, Jahr, Band, pp der Publikation eir	ntragen)	
	hat: Charakterisierung der vom Doktora chriebenen Forschungsgegenstande		chten Leistungen im Rahmen
	Vor - und Nachname	Datum	Unterschrift
Doktorand/-in			
Co-Autor 1			
Co-Autor 2			
Co-Autor 3			
Co-Autor 4			
Co-Autor 5			
Betreuer/-in korr. Autor			

(vom Doktoranden im Einvernehmen mit dem Betreuer/der Betreuerin auszufüllen)