

Betreuungszusage HTWD

Name des/der Stipendienbewerbers/in:

Fachliche/r Betreuer/in HTWD:

Fakultät:

Fachgebiet:

Hiermit bestätige ich, dass ein hoher Grad an fachlicher Passung zwischen mir und dem/der Stipendienbewerber/in besteht und ich die wissenschaftliche Betreuung und fachliche Begleitung im Rahmen des Landesgraduiertenstipendiums übernehmen werde.

Ort, Datum:

Unterschrift des fachlichen Betreuers/
der fachlichen Betreuerin an der HTWD

Betreuungszusage promotionsführende Einrichtung

Name des/der Stipendienbewerbers/in:

Fachliche/r Betreuer/in promotionsführende Einrichtung:

Fakultät:

Fachgebiet:

Hiermit bestätige ich, dass ein hoher Grad an fachlicher Passung zwischen mir und dem/der Stipendienbewerber/in besteht und ich die wissenschaftliche Betreuung und fachliche Begleitung im Rahmen des Landesgraduiertenstipendiums übernehmen werde.

Ort, Datum:

Unterschrift des fachlichen Betreuers/
der fachlichen Betreuerin der
promotionsführenden Einrichtung