

Name, Vorname:	Matrikelnummer:
-----------------------	------------------------

Universität Oldenburg
 Prüfungsausschuss Humanmedizin
 über Akademisches Prüfungsamt
 Ammerländer Heerstraße 114 – 118
 26129 Oldenburg

Ich bin an der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg immatrikuliert und beantrage für die Betreuung und Begutachtung meiner Forschungsarbeit die Prüfungsberechtigung einer externen Prüferin bzw. eines externen Prüfers als

Erstgutachter*in

Zweitgutachter*in.

Name, Vorname, akad. Grad der externen Gutachterin bzw. des externen Gutachters
Anschrift:
Institut/Firma: Name und vollständige Anschrift:
Funktion:
Kontaktdaten (Tel./E-Mail):

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Betreuung und Begutachtung der Forschungsarbeit zu übernehmen.

Ort, Datum

Name (in Druckbuchstaben), Unterschrift

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Dem Antrag wird stattgegeben.

Der Antrag wird abgelehnt. Begründung:

Oldenburg, den _____

Vorsitzende/r Prüfungsausschuss