

Antrag auf Überprüfung der von mir

Titel, Nachname (ggf. Geburtsname), Vorname, Einrichtung/Institut/Klinik

erbrachten Betreuungsleistungen (als Erstmentor bzw. Erst-/Zweitbetreuer) im Rahmen von Promotionen an der TUM School of Medicine and Health.

Übersicht zu den von mir betreuten Promotionen

Name (Geburtsname), Vorname(n)	Geburtsdatum (TT MMM JJJJ)	TUM Kennung (Alternativ zu Namen und Geburtsdatum)	Datum des Eintrags auf die Promotionsliste (TT MMM JJJJ)	Arbeitstitel	Angestrebter Doktorgrad (Dr.med.[dent], Dr.med.sci.[dent], Dr.rer.nat., Dr.phil., PhD)	Datum der mündlichen Promotionsprüfung (TT MMM JJJJ)

(„Die Beteiligung an den Verfahren muss dem Antragsteller / der Antragstellerin eindeutig und namentlich zuzuordnen sein. Zudem muss jeweils mindestens die Hälfte der Dauer dieser Verfahren nach dem Datum der Habilitation liegen.“)