



**An den  
Promotionsausschuss  
Verhaltenswissenschaften  
Dekanat  
Kollegiengebäude II  
Platz der Alten Synagoge  
Albert-Ludwigs-Universität Freiburg  
79085 Freiburg**

### Erklärung über Art der mündlichen Prüfungsleistung

Name (ggf. Geburtsname), Vorname des Doktoranden/der Doktorandin:

Nach der Zulassung zur Promotion möchte ich die mündliche Prüfungsleistung in folgender Form ablegen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

**Fachprüfung im Promotionsfach:**

Prüfer/-in:

Terminvorschlag:

**Disputation:**

Mitglieder der Prüfungskommission:

1.  2.

3. für das dritte Mitglied sind drei Personen vorzuschlagen. Der Promotionsausschuss wählt i.d.R. aus diesem Personenkreis eine Person aus.

Der Termin für die Disputation wird gesondert vom Erstbetreuenden angefordert!

Datum

Unterschrift (Doktorand/-in)

### Bestätigung des Erstbetreuers/-in

Obengenannte Art der mündlichen Prüfung sowie Prüfende und Terminvorschläge wurden mit mir abgestimmt.

Datum

Unterschrift (Erstbetreuer/-in)