**Abgabe Pflichtexemplare der Dissertation**

**Doktorand:in**

Namen, Vornamen:

Namen, Vornamen (Doktorand:in)

Titel der Dissertation

Titel der Dissertation

1 Exemplar an

**Gutachter:in**

Namen, Vornamen: Namen, Vornamen (Gutachter:in)

Datum: 1. Januar 2023

Unterschrift Gutachter:in

1 Exemplar an

**Gutachter:in**

Namen, Vornamen: Namen, Vornamen (Gutachter:in)

Datum: 1. Januar 2023

Unterschrift Gutachter:in

4 Exemplare an

**ZHB, z. Hd. Simone Rosenkranz**

Namen, Vornamen: Name Empfänger:in ZHB

Datum: 1. Januar 2023

Unterschrift Empfänger:in ZHB