

Formular 18/form no. 18

Goethe-Universität
Fachbereichs Sprach- und Kulturwissenschaften (09)
Promotionsausschuss
Campus Westend, SKW Gebäude, Hauspostfach 201
60323 Frankfurt am Main

Prüfungsverfahren von /examination process of _____
(Vorname / first name, Name / surname)

Gutachterexemplar/reviewer's copy

Hiermit bestätige ich, dass ich ein Exemplar (____ Band/Bände) der Dissertation erhalten habe/I hereby confirm that I have received a copy (____ volume/volumes) of the thesis:

Datum/date _____ Unterschrift/signature _____
(1. Gutachter/in / reviewer)

(Name in Druckbuchstaben/in print)

Prüfungsverfahren von /examination process of _____
(Vorname / first name, Name / surname)

Gutachterexemplar/reviewer's copy

Hiermit bestätige ich, dass ich ein Exemplar (____ Band/Bände) der Dissertation erhalten habe/I hereby confirm that I have received a copy (____ volume/volumes) of the thesis:

Datum/date _____ Unterschrift/signature _____
(2. Gutachter/in / reviewer)

(Name in Druckbuchstaben/in print)