Absender (Vorname, Name):

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

09.05.2024

An die Vorsitzende

des PhD- bzw. MD/PhD-Ausschusses

Fachbereich Medizin

Promotionsbüro
Haus 10A, 2.OG, Raum 220

Theodor-Stern-Kai 7

60590 Frankfurt am Main

−−

**Bitte um Genehmigung eines Betreuerwechsels**

Sehr geehrte Frau Vorsitzende,

am       wurde ich als - am Fachbereich Medizin der Goethe-Universität angenommen.

meine Thesis wurde unter folgendem Titel beantragt:

Meine bisherige Betreuung erfolgte durch       .

Nun ist ein Betreuerwechsel auf
aus folgenden Gründen nötig geworden:

Ich bitte daher um Genehmigung.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift PhD Studentin

Befürwortung des Betreuerwechsels: Befürwortung des Betreuerwechsels:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Betreuerin alt Unterschrift Betreuerin neu

 **Stempel** **Stempel**