



DOKTORATSVEREINBARUNG – Externe Betreuung¹

Doktorand*in

Name, Vorname	
Matrikelnummer	

Erstbetreuungsperson

Name, Vorname	
---------------	--

Gesuch

Externe Expertin bzw. externer Experte

Name, Vorname	
Akademischer Titel	
Institution und Kontakt- adresse	

Hiermit erkläre ich mich bereit, bei der Beurteilung der Dissertation der obenstehenden Doktorand*in als externe Expertin bzw. als externer Experte und beim Doktoratskolloquium mitzuwirken.

Ort, Datum	Unterschrift (Erstbetreuungsperson)
Ort, Datum	Unterschrift (externe Betreuungsperson)

¹ Dieses Formular ist in digitaler Form im Studiendekanat, martin.reimann@unibas.ch, einzureichen. Es wird nur in digitaler Form aufbewahrt.