

## Leistungsbestätigung wissenschaftliche Präsentation

Name Promovierende\*r \_\_\_\_\_

Name Betreuende\*r (laut DocGS) \_\_\_\_\_

### Wissenschaftliche Präsentation

Titel: \_\_\_\_\_

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Organisation/Institution: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben gegenüber meiner\*/m Betreuenden\*m:

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Promovierende\*r

Hiermit bestätige ich als Betreuende\*r gegenüber dem GC LS, dass die oben beschriebene wissenschaftliche Präsentation von dem\*der Doktorand\*in gehalten wurde:

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Betreuende\*r