

**Martin-Luther-Universität  
Halle-Wittenberg**  
Abteilung 1 – Studium und Lehre  
Referat 1.1 – Immatrikulationsamt

Postanschrift:  
Martin-Luther-Universität  
Halle-Wittenberg  
Abteilung 1 – Studium und Lehre  
Immatrikulationsamt  
06099 Halle (Saale)

Eingegangen am:

---

## Betreuungsbestätigung

für ein Promotionsstudium an der Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg (MLU)

### Angaben zum Promovierenden

Matrikelnummer (falls bereits vorhanden):

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

### Angaben des Betreuenden

Name, Vorname:

Dauer der Betreuung:

(von MM/JJJJ bis MM/JJJJ)

Die Betreuungsdauer kann nach Bedarf verlängert oder verkürzt werden.

Ich bestätige, dass ich die promovierende Person während des Studienaufenthaltes an der Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg betreue.

Datum:

Stempel der Fakultät/des Instituts:

Unterschrift des Betreuenden:

(Hochschullehrender der MLU)

\_\_\_\_\_