

Bitte senden Sie dieses Formular mit den erforderlichen Unterschriften elektronisch an:
Please send this form electronically with the required signatures to:

doktorat@ethz.ch

Ich bestätige hiermit die Übernahme der Leitung der Doktorarbeit von:
I herewith confirm that I will take over supervising the doctoral thesis of:

Matrikelnummer
student number _____ - _____ - _____

Name
family name _____

Vorname
first name _____

Departement
department D - _____

• **Neue*r Dissertationsleiter*in / New Supervisor**

_____ Name, Vorname <i>Family Name, First Name</i>	_____ Datum <i>Date</i>	_____ Unterschrift <i>Signature</i>
--	-------------------------------	---

• **Bisherige*r Dissertationsleiter*in / Former Supervisor**

_____ Name, Vorname <i>Family Name, First Name</i>	_____ Datum <i>Date</i>	_____ Unterschrift (nicht zwingend notwendig) <i>Signature (not stringently necessary)</i>
--	-------------------------------	--

Bisherige*r Dissertationsleiter*in bleibt Koexaminator*in
Former supervisor stays as co-examiner

Ja/Yes

Nein/No

Doktorand*in / Doctoral Candidate

_____ Name, Vorname <i>Family Name, First Name</i>	_____ Datum <i>Date</i>	_____ Unterschrift <i>Signature</i>
--	-------------------------------	---