



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

**Tierärztliche Fakultät  
DEKANAT**



Tierärztliche Fakultät, Veterinärstr. 13 · 80539 München

**Dekanat  
Der Tierärztlichen Fakultät**

**Dekanat der Tierärztlichen  
Fakultät**

**Postanschrift  
Veterinärstr. 13  
80539 München**

**Telefon +49 (0)89 2180-3578  
Telefax +49 (0)89 34 97 99**

**E-Mail:  
promotion08@dekanat.vetmed.  
uni-muenchen.de**

## **Zulassung zur Promotion**

Zu Ihrem Antrag auf Zulassung zur Promotion vom ..... muss ich Sie darauf aufmerksam machen, dass Bewerber die Tierärztliche Prüfung mit mindestens der **Note 3,0** bestanden haben müssen.

Kann diese Note wie in Ihrem Fall nicht nachgewiesen werden, ist lt. § 4 (2) der Promotionsordnung eine schriftliche Befürwortung des Betreuers erforderlich, in der nach einer Probezeit die Befähigung zu wissenschaftlicher Arbeit bestätigt wird.

Ich empfehle Ihnen daher, rechtzeitig Ihren Betreuer um eine entsprechende Bestätigung zu bitten.

Über den Inhalt dieses Schreibens bin ich in Kenntnis gesetzt worden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift