

ANLAGE 2 zu Antrag Dr. sc. hum.
ANNEX 2 Application Dr. sc. hum.

Erklärung verantwortliche/r Betreuer*in über Sprachkenntnisse

Language skills declaration responsible supervisor

*Der/Die verantwortliche Betreuer*in bestätigt die Sprachkenntnisse des/der Doktorand*in wie folgt: <i>The responsible supervisor confirms the language skills of the doctoral student as follows:</i>	
Frau/Herr Prof. Dr. Vorname(n) Name¹ <i>Prof. Dr. First name(s) Surname</i>	
Klinik/Institut/Abteilung <i>Clinic/Institute/Department</i>	

JA	<input type="checkbox"/>	Ein Nachweis gem. § 6 Abs. 2 Nr. 7 PromO über ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache – mindestens Niveaustufe B2 des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens für Sprachen – ist erforderlich (bitte ankreuzen). <i>A language certificate of the German language – at least level B2 of the Common European Framework of Reference for Languages (CEFR) – according to section 6 para. 2 no. 6 PromO Dr. sc. hum. is necessary (please tick).</i>
NEIN	<input type="checkbox"/>	
JA	<input type="checkbox"/>	Ein Nachweis gem. § 6 Abs. 2 Nr. 7 PromO über ausreichende Kenntnisse der englischen Sprache – mindestens Niveaustufe B2 des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens für Sprachen – ist erforderlich (bitte ankreuzen). <i>A language certificate of the English language – at least level B2 of the Common European Framework of Reference for Languages (CEFR) – according to section 6 para. 2 no. 6 PromO Dr. sc. hum. is necessary (please tick).</i>
NEIN	<input type="checkbox"/>	

Ort, Datum
Place, Date

Unterschrift verantwortliche/r Betreuer*in
Signature responsible supervisor

1 Verantwortliche/r Betreuer*in: gem. § 4 Abs. 1 PromO Dr. sc.hum. i. V. m. § 3 Abs. 1 PromO Dr. sc. hum.

Bei den Feldern mit * handelt es sich um Pflichtfelder.

*Required fields are marked with *.*