



## Erklärung über die geplante Unterbrechung des Studiums

Hiermit erkläre ich,

\_\_\_\_\_

Vorname, Name

geboren am

\_\_\_\_\_

folgendes:

Bei Aufnahme in das MOTI-VATE Promotionskolleg der Medizinischen Fakultät der Universität Freiburg werde ich mein Studium der Medizin, bzw. Zahnmedizin an der Medizinischen Fakultät der Albert-Ludwigs-Universität während der einjährigen Förderperiode von MOTI-VATE beginnend am 1.10 diesen Jahres für mindestens neun Monate unterbrechen. In diesem Zeitraum werde ich keine scheinpflichtigen Lehrveranstaltungen im Rahmen des Studiums belegen.

\_\_\_\_\_

Ort Datum, Unterschrift