An den Vizerektor für Lehre und Studienangelegenheiten Univ.-Prof. Dr. Peter Loidl Speckbacherstr. 31-33 6020 Innsbruck

PhD – Vorleistungen: Einverständnis und Bestätigung des/der Projektleiters/in

Hiermit bestätige ich,	
•	(Name des/der Projektleiters/in)
als Projektleiter/in des Projekts	
,	(Titel des Projektes)
	, dass
	,
(Name der/des Studierende/n),	(Matrikelnummer)
in dieses PhD-fähige Forsch	hungsprojekt eingebunden ist,
für die Arbeit in diesem Proj Studienleistungen besonde	jekt durch die bisher erbrachten rs befähigt ist und
dass an der Organisationse Ressourcen zur Verfügung	einheit bzw. im Rahmen des Projektes die notwendigen stehen.
 Datum	Unterschrift Projektleiter/in
Bestätigung und Genehmigung d	lurch den Vizerektor für Lehre und Studienangelegenheiten
O erfolgt	
Datum	Vizerektor für Lehre und Studienangelegenheiten UnivProf. Dr. Peter Loidl