

**Zurück an:**

Freie Universität Berlin  
Fachbereich Geschichts- und Kulturwissenschaften  
Promotionsbüro  
Fabeckstr. 23-25  
14195 Berlin

**Druckgenehmigung Gutachter/in**

Name und Dienstanschrift der/s Gutachterin/s

Datum

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name, Vorname der/s Promovendin/en

\_\_\_\_\_


Sehr geehrte Damen und Herren,

ich stimme dem Druck der Dissertationsschrift in \_\_\_\_\_ Sprache (**Sprache der Veröffentlichung**) von Frau / Herrn \_\_\_\_\_ mit dem Titel:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

und dem Titel der Veröffentlichung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in der mir vorliegenden Endfassung  vom \_\_\_\_\_, ohne Einschränkung bezüglich der Form der Veröffentlichung, zu.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift der/s Gutachter/s/in

