



**Universität  
Basel**

Medizinische  
Fakultät



## **Medizinische Fakultät der Universität Basel**

Doktoratsvereinbarung für den Erwerb der Doktorwürde Dr. med. / Dr. med. dent.

### **Doktorierende/er:**

Vorname / Nachname / Geburtsdatum:

Thema der Dissertation:

Beginn Frühjahrssemester/Herbstsemester 20..

Voraussichtliches Abgabesemester 20..

Mit seiner/ihrer Unterschrift erklärt sich der/die Doktorierende damit einverstanden, dass das Dissertationsvorhaben im autorisierten Repository der Universität Basel (edoc) und im Webauftritt der Universität bibliografisch erfasst wird und folgende Angaben im Internet recherchierbar sind: Autorennamen, Arbeitstitel, Departement, Fachbereich, BetreuerInnen, Abstract.

Datum / Unterschrift:

### **Dissertationsleiter/in:**

Titel / Vorname / Nachname:

Fachgebiet:

Datum / Unterschrift: