



Revisionschein

Name der Doktorandin/des Doktoranden _____

Titel der Dissertation:

Die zur Veröffentlichung vorgesehene Fassung der genannten Dissertation hat mir vorgelegen. Soweit bei der Annahme der Dissertation Änderungsaufgaben gemacht worden sind, sind diese erfüllt. Hiermit erteile ich der Veröffentlichung in der geplanten Form meine Imprimatur.

Erste Referentin/Erster Referent

Datum

Unterschrift

Zweite Referentin/Zweiter Referent
(im Falle von Änderungsaufgaben)

Datum

Unterschrift

Ggf. Dritte Referentin/Dritter Referent
(Im Falle von Änderungsaufgaben)

Datum

Unterschrift

Die Dekanin
Prof. Dr. Monika Schausten

a.r.t.e.s. Graduate School
for the Humanities Cologne
Graduiertenschule der
Philosophischen Fakultät

Promotionsbüro

Telefon +49 221 470-1997
Promotionsbuero-phil-fak@uni-koeln.de
www.artes.uni-koeln.de