An das

Promotionsbüro der Medizinischen Fakultät

Universität zu Köln

Gebäude 42 Raum 09

Joseph- Stelzmann-Str. 20

50931 Köln Datum:

**Kumulative Dissertation: Erklärung zu Betreuer, Koautoren, Eigenanteil und geleisteten Beitrag**

Titel der Publikation:

Fachzeitschrift:

DOI: Docfileaktenummer:

Wir bestätigen hiermit, dass **Herr/Frau**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ den wesentlichen Teil der Arbeit geleistet hat.

Der geleistete Beitrag zu der Arbeit, wird wie folgt, detailliert beschrieben:

Mit freundlichen Grüßen

(Namen/Unterschriften des Betreuers sowie aller Koautoren)