

Anzeige eines Habilitationsvorhabens an der Philosophischen Fakultät

Einrichtung: _____

Lehrstuhlanbindung: _____

Habilitationsfach: _____

Name: _____

Geburtsdatum¹: _____

Thema: _____

Greifswald, _____
Datum

Unterschrift

¹ Die Angabe des Geburtsdatums ist freiwillig.