

**Ausnahmeregelungen für die Abhaltung von Promotionsprüfungen im
Zeitraum der COVID-19-Bekämpfung**

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich

Funktion: _____

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

mein Einverständnis mit der Durchführung des Promotionsverfahrens
von

Name: _____

Vorname: _____

in Form einer Videokonferenz nach den Vorgaben der
Landwirtschaftlichen Fakultät der Universität Bonn.

Ort, Datum

Unterschrift