

**Formular 18/form no. 18**

Goethe-Universität  
Fachbereichs Sprach- und Kulturwissenschaften (09)  
Promotionsausschuss  
Campus Westend, SKW Gebäude, Hauspostfach 201  
60323 Frankfurt am Main

Prüfungsverfahren von /examination process of \_\_\_\_\_  
(Vorname / first name, Name / surname)

Gutachterexemplar/reviewer's copy

Hiermit bestätige ich, dass ich ein Exemplar (\_\_\_\_ Band/Bände) der Dissertation erhalten habe/I hereby confirm that I have received a copy (\_\_\_\_ volume/volumes) of the thesis:

Datum/date \_\_\_\_\_ Unterschrift/signature \_\_\_\_\_  
(1. Gutachter/in / reviewer)

\_\_\_\_\_  
(Name in Druckbuchstaben/in print)

Prüfungsverfahren von /examination process of \_\_\_\_\_  
(Vorname / first name, Name / surname)

Gutachterexemplar/reviewer's copy

Hiermit bestätige ich, dass ich ein Exemplar ( \_\_\_\_ Band/Bände) der Dissertation erhalten habe/I hereby confirm that I have received a copy ( \_\_\_\_ volume/volumes) of the thesis:

Datum/date \_\_\_\_\_ Unterschrift/signature \_\_\_\_\_  
(2. Gutachter/in / reviewer)

\_\_\_\_\_  
(Name in Druckbuchstaben/in print)

**Bitte beachten Sie:** Das Formular kann durch eine Bestätigungsmail der Gutachter\_innen ersetzt werden.

**Please note:** This form may be replaced by e-mails from the reviewers.