



Falls Sie nicht an der Universität Potsdam promovieren und an einer Partnereinrichtung verortet sind, bitte von Ihrem Institut ausfüllen lassen und mit der Bewerbung einreichen.

## Erklärung zur Kostenübernahme – Partner – für das Programm PROMOTIONSCOACHING 2024/25

Einrichtung, inklusive Rechnungsadresse:

---

Name Ansprechperson:

---

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannte Einrichtung Kenntnis davon hat, dass sich

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

für das Programm **PROMOTIONSCOACHING 2024/25** bewirbt. Die Bewerbung wird unterstützt und die Einrichtung ist bereit, die Teilnahmekosten in Höhe von **1.884 €** zu übernehmen. Im Fall einer erfolgreichen Bewerbung erfolgt eine Rechnungsstellung durch die Potsdam Graduate School.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Ansprechperson der Einrichtung