Universitäts-Kinderspital Zürich

Affiliation der/des   
PhD-Studierenden

Medizinische Klinik

Direktorin/Direktor: Titel, erster Vorname ausgeschrieben, Initialen der weiteren Vornamen, Name

Universitäts-Kinderspital Zürich

Affiliation Leiter\*in, falls unterschiedlich von o.g. Affiliation

Abteilung für Intensivmedizin und Neonatologie

Leiterin/Leiter: …

Bitte geben Sie den Leiter/die Leiterin der Dissertation an, falls zutreffend, andernfalls den Vorsitzenden/die Vorsitzende des Promotionskomitees

Dissertation unter Leitung von …

**Vollständiger Titel der Dissertation**

**(maximal 3 Zeilen)**

**INAUGURAL-DISSERTATION**

Zur Erlangung der Doktorwürde als Dr. sc. med./PhD

der Medizinischen Fakultät

Universität Zürich

Vorname(n) und Nachname gemäss Reisepass/ID

Vorgelegt von

Eva Maria Musterfrau

Promotionskomitee:

Prof. Dr. med. ……………………… (Vorsitz)

……………………… (Leitung der Dissertation)

………………………

………………………

………………………

Dissertation genehmigt durch die Medizinische Fakultät der Universität Zürich   
auf Antrag von …

Vorsitzende/Vorsitzender   
des Promotionskomitees

Zürich 20XX