

Aus der / dem  
(*Klinik / Institut*)  
der Ludwig-Maximilians-Universität München  
Vorstand / Direktor:

Titel der Dissertation

Dissertation  
zum Erwerb des Doctor of Philosophy (Ph.D.)  
an der Medizinischen Fakultät der  
Ludwig-Maximilians-Universität München

vorgelegt von

.....(*Name*).....

aus

.....(*Geburtsort*).....

am

.....(*Tag an dem die Dissertation abgeschlossen wurde*).....

Betreuer:

Zweitgutachter:

Dekan: Prof. Dr. Reinhard Hickel

Tag der mündlichen Prüfung: