

TECHNISCHE UNIVERSITÄT MÜNCHEN

TUM School of Medicine and Health

>>Titel der Dissertation<<

>>Vorname(n) Name<<

Vollständiger Abdruck der von der TUM School of Medicine and Health der Technischen Universität München zur Erlangung eines

Doctor of Philosophy (Ph.D.)

genehmigten Dissertation.

Vorsitz: …………………………………………

Betreuer: ……………………………………..

Prüfer der Dissertation:

1. ………………………………………………………
2. ………………………………………………………
3. ………………………………………………………

Die Dissertation wurde am …………………………..bei der TUM School of Medicine and Health der Technischen Universität München eingereicht und durch die TUM School of Medicine and Health am ………………………………. angenommen.