

Herrn  
Professor Dr. med. Ingo Bechmann  
Dekan der Medizinischen Fakultät  
Liebigstraße 27  
04103 Leipzig

[BRIEFKOPF]

[Datum]

**Bestätigung über geplante Lehrtätigkeit von Frau / Herrn .....  
zur Führung der Bezeichnung „PD“ (Privatdozent) im Fachgebiet xxx**

Spektabilität,  
sehr geehrter Herr Professor Bechmann,

hiermit bestätige ich, dass Frau / Herr ..... aktuell und zukünftig in der Lehre des  
Fachgebiets xxx eingebunden ist bzw. sein wird.  
Ihre / Seine Lehrleistung für das laufende Jahr setzt sich wie folgt zusammen:

Zeitangabe	Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Gesamtstunden	SWS (Gesamtstunden/14)
Wintersemester 2022 / 2023			
Sommersemester 2023			
Summe		xxx h	xxx SWS

Mit freundlichen Grüßen /  
Hochachtungsvoll

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX