

Fachbereich Humanwissenschaften
Lehrinheit Gesundheitswissenschaften

ANTRAG AUF ANNAHME ALS DOKTORANDIN ODER DOKTORAND

gem. § 6 der Promotionsordnung

zur Erlangung des Grades

Dr. rer. nat. oder **Dr. phil. oder** **Dr. rer. medic.**

1. ANGABEN ZUR PERSON

Name und Vorname: _____

Geburtstag und –ort: _____

Anschrift(en): _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

wissenschaftliche Abschlüsse: _____

2. DISSERTATIONSTHEMA

Einverständniserklärung der Betreuerin oder
des Betreuers gem. § 5 der Promotionsordnung:

Datum und Unterschrift

**Hiermit beantrage ich die Annahme
als Doktorandin/Doktorand:**

Datum und Unterschrift

Anlagen (gem. § 5 der Promotionsordnung)

- Abriss des Lebenslaufs und des Bildungsgangs
- Nachweis der Hochschulzugangsberechtigung
- Erklärung über etwaige frühere Promotionsgesuche
- Nachweis eines ordnungsgemäß abgeschlossenen Studiums gem. § 5 der Promotionsordnung (beglaubigte Zeugnisse über abgelegte Hochschulprüfungen)