

DOKTORATSSTUDIUM	Kennzeichnung des Studiums			
<input type="checkbox"/> der Philosophie (Dr. phil.) <input type="checkbox"/> der Naturwissenschaften (Dr. rer. nat.) <input type="checkbox"/> der technischen Wissenschaften (Dr. techn.)	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">S</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 10px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	S		
S				

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUM DOKTORATSSTUDIUM

Antragsteller/in	Matrikelnummer		
Vor- und Familienname	Akadem. Grad	Geburtsdatum	E-Mail
Zustelladresse	Staatsbürgerschaft		Telefon
Bereits absolviertes Studium	an (Universität, Fachhochschule,...)		in

Betreuer/in der Dissertation (in Blockschrift)	
Thema / Titel der Dissertation	
Datum	Unterschrift

Betreuer/in der Dissertation	
Datum	Unterschrift

Studienabteilung	
Originalunterlagen geprüft	Datum
	Unterschrift

Vizekanzler/in für Lehre	
Datum	Unterschrift

ZULASSUNG GENEHMIGT

Datum	für das Rektorat
-------	------------------