
-Dekanat-

**Annahme als Doktorand/in
zum Sommer/Winter-Semester_____**

Name _____

Vorname _____

geboren am _____ in _____

Telefon _____ E-Mail _____

wurde von der Fakultät als Doktorand/in in folgendem Fach angenommen:

Promotionsfach _____ . Fachsemester

(Siegel)

Datum/ Unterschrift des Dekans

Erklärung zur Promotion bei Vollbeschäftigung

Diese Erklärung ist vom/von der Doktorand/in zu unterschreiben wenn er/sie vollbeschäftigt ist und sich für die Promotion einschreiben bzw. umschreiben möchte.

Hiermit erkläre ich, dass ich trotz Vollbeschäftigung meiner Dissertation in ausreichendem Maße nachkommen kann.

Datum/ Unterschrift Doktorand