

## Antrag auf Zulassung zum PhD-Studium

094

Kennzahl

Matrikelnummer

Antragsteller/in			
Familiename		Vorname/n	
Akad.Grad		Geburtsdatum	
E-Mail Adresse			Telefon

Facheinschlägiges abgeschlossenes Diplom- oder Masterstudium gem. § 19 Satzungsteil PhD-Studien	
Studium/Studienzweig	
Universität/Hochschule	Datum des Abschlusses
Die Facheinschlägigkeit wird bestätigt:	
Vizerektor	Datum

Thema der Dissertation	
Deutsch:	_____
	_____
Englisch:	_____
	_____
Betreuer/in	_____
Sprache in der die Dissertation verfasst wird _____	

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Betreuer/in:	Einverstanden	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Datum/Unterschrift: _____
Vizerektor:	Genehmigt	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Datum/Unterschrift: _____
Betreuungszusage gilt bis inkl. WS / SS: _____				

Beilage: Exposé mit Erläuterungen zu den Aspekten: Kontext der Forschung, der für das beantragte Projekt relevant ist / Projektziele / Methodik / Aktualität und wissenschaftliches bzw. künstlerisches Innovationspotenzial / Verzeichnis projektrelevanter Literatur bzw. künstlerischer Arbeiten