

# Anmeldung eines Promotionsvorhabens an der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät

Thema:

---

---

---

Betreuer\*in: \_\_\_\_\_  
(Name) (Unterschrift)

Doktorand\*in \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

geb. am: \_\_\_\_\_

## Abschluss:

Diplom       Staatsexamen       Bachelor       Master

## Hochschule:

Universität       (Fach-)Hochschule  
\_\_\_\_\_ Ort/Land      \_\_\_\_\_ Datum

## Fach:

---

Nachweis 300 Leistungspunkte liegt vor:

Greifswald, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift Dekan\*in

Dieses Formular gilt auch als Bestätigung der Annahme als Doktorand\*in gemäß § 9 der Immatrikulationsordnung der Universität Greifswald.

*Bachelor und Master müssen zusammen mind. 300 Leistungspunkte ergeben. Nachzuweisen durch die Vorlage der Urkunden und die transcript of records.  
Bei einem Fachhochschulabschluss müssen die Leistungspunkte durch die Vorlage der Urkunde und eines transcript of records nachgewiesen werden.*