

**Anmeldung eines Promotionsvorhabens
an der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät
(Thesis-Committee)**

Thema:

Betreuer*in MNF: _____
(Name) (Unterschrift)

2. Betreuer*in: _____
(Name) (Unterschrift)

3. 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.*