

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:

Greifswald, _____
Datum

Stempel/Unterschrift Dekan*in

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

Die Nachweise über die Erfüllung der Voraussetzungen sind durch die Prüfungszeugnisse zusammen mit der Anmeldung im Dekanat einzureichen.