



## Antrag auf Einschreibung in ein PROMOTIONSSEMESTER

Naturwissenschaften       Medizin

an der Universität zu Lübeck

für das Wintersemester \_\_\_\_\_/ Sommersemester \_\_\_\_\_

(Der Antrag kann nur genehmigt werden, wenn der Doktorvater bzw. die Doktormutter dem LEHRKÖRPER der Universität zu Lübeck angehört.)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Ort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Email- Adresse: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Abschluss des Studiums: \_\_\_\_\_  
(Nachweis: Examen oder Diplom bei Ersteinschreibung)

Prüfungsdatum/-ort: \_\_\_\_\_

Doktorvater bzw. Doktormutter  
an der UL: \_\_\_\_\_

Thema der Promotion  
an der UL: \_\_\_\_\_

Graduiertenschule: ja  nein

Beschäftigungsverhältnis: ja  ab wann: \_\_\_\_\_ nein

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Antragstellers/Antragstellerin)

Ich bestätige hiermit, dass der/die o.g. Antragsteller/in unter meiner Anleitung eine Dissertation an der Universität zu Lübeck anfertigt.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Doktorvaters bzw. der Doktormutter)

**WICHTIG: STEMPEL DES INSTITUTS bzw. der KLINIK!**