

Titel, Vorname, Name (*Academic Title, Name, Surname*) _____

Straße, Postleitzahl Stadt (*Street, Postal code, City*) _____

Telefonnummer / e-mail Adresse (*Telephone, E-mail*) _____

An den Promotionsausschuss
der Fakultät für Chemie und Pharmazie
Hebelstr. 27
79104 Freiburg

(Datum)
(Date)

Antrag auf Annahme als Doktorand/in

(*Application for Admission as a Doctoral Student*)

Hiermit beantrage ich die Annahme als Doktorand/in an der Fakultät für Chemie und Pharmazie. Ich bin im Begriff die experimentellen Arbeiten zur Dissertation aufzunehmen:

(*I wish to apply for admission as doctoral student at the Faculty of Chemistry and Pharmacy.
I am about to begin the experimental work on my doctoral thesis:*)

Institut: _____
(*Institute*)

1. Betreuer/in: _____
(*1st supervisor*)

2. Betreuer/in: _____
(*2nd supervisor*)

Thema: _____
(*Topic of the Doctoral Thesis*)

Beginn des Studiums im Fach im WS/SS an der Hochschule.....
(*I began my studies in the subject*) in (semester) at (University)

Studienabschluss im Fach im WS/SS an der Hochschule.....
(*Degree in the Subject*) in (semester) at (University)

Beginn des Promotionsstudiums:
(*Planned beginning of doctoral studies*)

Ich erkläre, dass ich außerhalb der Fakultät für Chemie und Pharmazie die Annahme als Doktorand/in **nicht** beantragt habe. Ich stimme der Weitergabe meiner Daten für Dienstleistungsangebote der Einrichtungen der Universität Freiburg zur Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses zu.

(*I declare that I have not applied for admission as doctoral student anywhere other than at the Faculty of Chemistry and Pharmacy. I consent to the use and distribution of my personal data for the range of services offered by the facilities of the Albert-Ludwigs-University of Freiburg under the framework of promoting the development of young academics.*)

Ort, Datum
(*Place, Date*)

Unterschrift
(*Signature*)

Ich habe die Betreuung / Mitbetreuung der o. g. Doktorarbeit übernommen:
(*I agree to supervise the doctoral thesis named above:*)

Betreuer/in Institutsstempel
(*1st supervisor*) (*Seal of institute*)

2. Betreuer/in Institutsstempel
(*2nd supervisor*) (*Seal of institute*)

Anlagen: Nachweise der Zulassungsvoraussetzungen gem. der geltenden Promotionsordnung
(*Attachments: supporting documents according to the doctoral examination regulations*)