

A n t r a g

auf **Zulassung als Doktorand(in)** des Fachbereichs Pharmazie der Philipps-Universität Marburg
gemäß § 5 der Promotionsordnung vom 29.04.2010

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ E-Mail: _____

Straße _____ Telefon: _____

PLZ Ort: _____

Vorläufiger Arbeitstitel der Dissertation: _____

Betreuer(in) 1 der Dissertation Name: _____

ist einverstanden: **Unterschrift:** _____

Betreuer(in) 2 Name: _____

ist einverstanden: **Unterschrift:** _____

Diesem Antrag sind beizufügen:

1. Projektskizze der geplanten Dissertation (max. eine Seite), unterschrieben von Promovend(in)

2. tabellarischer Lebenslauf,

bei ausländischen Doktorand(inn)en außerdem

ein „Transcript of Records“ für alle Studienleistungen in englischer oder deutscher Sprache und ein kurzes Empfehlungsschreiben der/des Erstbetreuerin/Erstbetreuers

3. und eines der nachstehend aufgeführten Dokumente

Nachweis über den erfolgreichen Abschluss eines Studiums an einer wissenschaftlichen Hochschule mit einer mindestens 8-semesterigen Regelstudienzeit (*Diplom, Magister, Staatsexamen, 8-semesteriger Bachelor-Abschluss*) in einer für die Dissertation erforderlichen Fachrichtung

Nachweis über einen Masterabschluss mit 120 Leistungspunkten (ECTS) in einer für die Dissertation erforderlichen Fachrichtung

Nachweis über ein abgeschlossenes Hochschulstudium in Verbindung mit einer Eignungsfeststellung für Bewerber(innen), die

a) ein Studium an einer wissenschaftlichen Hochschule in einem anderen Fachgebiet als dem des promotionsführenden Fachbereichs abgeschlossen haben

b) ein Bachelorstudium mit einer mindestens 6-semesterigen Regelstudienzeit abgeschlossen haben (fast track). Voraussetzung ist, zwei Semester in einem Materstudiengang absolviert zu haben.

c) einen Diplomabschluss an einer Fachhochschule erworben haben

Datum: _____ **Unterschrift Doktorand(in):** _____

Der/die Antragsteller/in wird als Doktorand(in) zugelassen / nicht zugelassen /
mit folgender Auflage zugelassen,

weil _____

Datum: _____

Unterschrift des Vorsitzenden des Promotionsausschusses