

Antrag auf Verlängerung der Zulassung zur Promotion
Application Admission extension

Name / Family Name	
Vorname / First Name	
Matrikelnummer / Registration number	
Aktuelle Privatadresse, etc.	
Straße, Hausnr./Street house No.	
Postleitzahl/Postal Code	
Ort/Town	
E-Mail	
Telefonnr./Phone No.	

Dauer der Verlängerung z. B. Ende SoSe / WS / Jahresangabe (max. 2 Semester pro Antrag sind möglich)	
Duration of the extension For example, end of SoSe / WiSe / year specification (max. 2 semesters per application are possible)	

Name der Betreuerin/des Betreuers Name of the Supervisor	
---	--

Darlegung Stand der Dissertation/ Presentation status of the dissertation	
Erbrachte Leistungen/Performed Achievements	
Gegenwärtiger Stand/Current status	
Noch zu erbringende Leistungen/Achievements remaining to be completed	
Voraussichtlicher Abschluss Datum Expected completion date	

Unterschrift Promovend/in/Signature Doctoral Student	Unterschrift Betreuer/in/Signature Supervisor

elektronische Unterschrift ist erlaubt/electronic Signature is allowed

elektronische Unterschrift ist erlaubt/electronic Signature is allowed

alternative Option

Dieser Antrag kann auch per Mail, erst an den/die Betreuer mit Bitte um Genehmigung und Weiterleitung an das Promotionsbüro (in dem Fall entfällt die Unterschrift des/der Betreuers/in), gesendet werden. This application can also be sent by mail, first to the supervisor with a request for approval and forwarding to the doctoral office (in this case, the supervisor's signature is not required).