

Humboldt-Universität zu Berlin – Lebenswissenschaftliche Fakultät

Humboldt-Universität zu Berlin – Faculty of Life Sciences

Antrag auf Zulassung zur Promotion | *Application for admission to doctoral studies*

<input type="checkbox"/> Frau <i>Ms</i>	<input type="checkbox"/> Herr <i>Mr</i>	(Zutreffendes bitte ankreuzen) <i>(Please tick where applicable)</i>
Name: <i>Surname</i>	Vorname: <i>forename</i>	
geb. am: <i>born on</i>	in (Ort, Land): <i>in (place, country)</i>	
E-Mail: <i>e-mail</i>	Staatsangehörigkeit: <i>citizenship</i>	
Telefon (dienstl./privat): <i>tel. (work/home)</i>	ggf. 2. Staatsangehörigkeit: <i>if applicable 2nd citizenship</i>	
Straße, Hausnummer: <i>street, house number</i>		
PLZ Ort, Land: <i>postcode, city, country</i>		

erklärt nach Kenntnisnahme der Promotionsordnung der Lebenswissenschaftlichen Fakultät vom 05.03.2015 ihre/seine Absicht, an der Humboldt-Universität zu Berlin
declares her/his intention, having read the Doctoral Degree Regulations of the Faculty of Life Sciences as amended on 05.03.2015 to acquire

den akademischen Grad | *the academic degree*

im Fach/Spezialisierung
in the subject/specialisation /

zu erwerben. | *at Humboldt-Universität zu Berlin.*

Der Hochschulabschluss wurde an der (Hochschule, Land) | *The higher education degree was acquired at (university, country)*

.....

im Fach | *in the subject*

im Monat/Jahr | *in month/year*/..... erworben. Gesamtprädikat | *overall grade:*

Arbeitsthema des Promotionsvorhabens | *Central topic of the doctoral degree project:*

.....

.....

Die Finanzierung während der Promotionszeit erfolgt z. B. durch DAAD, Stiftungen, als Mitarbeiter/in HU usw. | *During the doctoral degree procedure, financing is provided e.g. by the German Academic Exchange Service (DAAD), foundations, as HU staff member etc.:*

.....

Die Promotion erfolgt im Rahmen des Promotionsprogramms

The doctoral examination is undertaken as part of the doctoral degree programme:

.....

Datum / Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten
Date / signature of the doctoral candidate

Erklärung zur Durchführung des Promotionsvorhabens

Declaration regarding execution of the doctoral degree project:

Die Arbeit wird durchgeführt am | *The work is undertaken at*

Institut | *department*

.....
.....

Frau/Herr Titel | *Ms/Mr title*

wird die Kandidatin/den Kandidaten bei der Ableistung der für die Promotion erforderlichen Teilleistungen ebenfalls beraten und unterstützen. | *will also advise and support the doctoral student whilst she/he undertakes partial assignments required for the doctoral examination.*

Datum / Unterschrift / Stempel direkte/r Betreuer/in
Date / signature / stamp of the direct academic supervisor

Auflagen | *conditions:*

.....

Erklärung | declaration

einer/eines Hochschullehrerin/Hochschullehrers der Lebenswissenschaftlichen Fakultät der Humboldt-Universität zu Berlin zur Übernahme der Betreuung des Promotionsverfahrens
of a professor of the Faculty of Life Sciences of Humboldt-Universität zu Berlin to accept the role of academic supervisor in a doctoral degree procedure:

Frau/Herr Prof. | *Ms/Mr Prof.*

Berufungsgebiet | *specialism*

wird die Kandidatin/den Kandidaten bei der Ableistung aller für die Promotion erforderlichen Teilleistungen beraten und unterstützen. | *will advise and support the doctoral student whilst she/he undertakes all partial assignments required for the doctoral examination.*

Datum / Unterschrift / Stempel Hochschullehrer/in
Date / signature / stamp of the professor

Die Zulassungsvoraussetzungen für ein Promotionsverfahren am Institut wurden geprüft.
The admission requirements for beginning a doctoral degree procedure at the department have been verified.

Institutsdirektor/in
Director of the department:

Datum / Unterschrift / Stempel | *Date / signature / stamp*

Die Zulassung zum Promotionsverfahren wird erteilt.
Admission to the doctoral degree procedure is granted.

Die Vorsitzende/Der Vorsitzende des Promotionsausschusses der Lebenswissenschaftlichen Fakultät | *Chairperson of the Doctoral Degree Board of the Faculty of Life Sciences:*

Datum / Unterschrift / Stempel | *Date / signature / stamp*