

**Antrag auf Zulassung | Application for Admission**

**Ich beantrage gemäß § 4 der Promotionsordnung der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät, veröffentlicht im Amtlichen Mitteilungsblatt der Humboldt-Universität zu Berlin Nr. 42/2018 vom 11. Juli 2018, die Zulassung zur Promotion.** | *I apply for admission to the doctoral examination process in accordance with section 4 of the Faculty of Mathematics and Natural Sciences doctoral degree regulations, published in the Official Gazette of Humboldt-Universität zu Berlin no. 42 on July 11 2018, with the objective of achieving a doctoral degree.*

Postanschrift/Postal address:

\_\_\_\_\_ [Vornamen Name | First names surname ]  
\_\_\_\_\_ [Straße Hausnummer | Street no.]  
\_\_\_\_\_ [Postleitzahl Wohnort | Postal code City]  
\_\_\_\_\_ [Land | Country]

<b>Geburtsdatum</b> <i>Date of birth</i>	_____	<b>Geburtsort</b> <i>Place of birth</i>	_____
<b>Staatsangehörigkeit</b> <i>Citizenship</i>	_____	<b>Geschlecht</b> <i>Gender</i>	_____
<b>E-Mailadresse</b> <i>Email address</i>	_____	<b>Tel.</b>	_____
<b>Doktorgrad</b> <i>Doctor's degree</i>	_____		
<b>Promotionsfach</b> <i>Doctoral subject</i>	_____		
<b>Spezialisierung</b> <i>Specialisation</i>	_____		
<b>Hochschulabschluss</b> <i>University degree</i>	_____		
<b>Fach</b> <i>Discipline</i>	_____	<b>Abschlussjahr</b> <i>Year of graduation</i>	_____
<b>Aktuelle/künftige Arbeitsstelle</b> <i>Current/future employer</i>	_____ <input type="checkbox"/> <b>HU</b> <input type="checkbox"/>		
<b>Ggf.: Promotionsprogramm</b> <i>If applicable: Doctoral degree programme</i>	_____		

**Prof. Dr./PD Dr.** \_\_\_\_\_ **hat sich bereit erklärt, die Promotion zu betreuen und die Dissertationsschrift nach Abschluss zu begutachten.** | *Prof. Dr./PD Dr. has agreed on supervising and grading my dissertation.*

**Erklärung: Die o. g. Promotionsordnung der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät habe ich zur Kenntnis genommen. Die aktuelle Zulassungssatzung der Humboldt-Universität und die darin enthaltenen Fristen für die Immatrikulation/Registrierung zur Promotion habe ich zur Kenntnis genommen.** | *Declaration: I have noted the aforementioned Faculty of Mathematics and Natural Sciences doctoral degree regulations. I am aware of current Humboldt-Universität admission regulations and the deadlines they contain for matriculation/registration for the doctoral examination process.*

\_\_\_\_\_  
**Datum/Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers**  
*Date and signature of the applicant*

**Zulassungsbescheid | Notification of Admission**

**Ihrem Antrag auf Zulassung zur Promotion wird stattgegeben.** | *You are admitted to the doctoral examination process.*

**Beginn der Promotionszeit** | *Beginn of the doctoral studies:* \_\_\_\_\_.

**Die Zulassung ist befristet bis** | *The admission is limited to:* \_\_\_\_\_.

**Es sind Auflagen zu erfüllen** | *Requirements must be met:*  **ja** | *yes (s. Anlage | see attachment)*  **nein** | *no.*

\_\_\_\_\_  
**Vorsitzende/r oder Stellvertreter/in des Promotionsausschusses**  
**der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät**  
*Chair or deputy chair of the Doctoral Degrees Committee of the Faculty of Mathematics and Natural Sciences*

## Erklärung von | Statement from

**Prof. Dr./PD Dr.**

*Supervisor*

**Institut/Einrichtung**

*Facility*

**Fachgebiet**

*Subject area*

**Ich werde die Kandidatin/den Kandidaten bezüglich aller für die Promotion erforderlichen Teilleistungen beraten und unterstützen sowie die Dissertation nach Fertigstellung begutachten.** | *I will advise and support the candidate in all partial achievements required for the doctoral examination process and will review the doctor's thesis once it is complete.*

**Promotionsfach**

*Doctoral subject*

**Spezialisierung**

*Specialisation*

**Geplantes Thema**

*Planned topic*

**Vorschlag der Betreuerin/ des Betreuers für Auflagen im Sinne von zu erbringenden Leistungsnachweisen gemäß § 3 Abs. 3 für die Kandidatin/den Kandidaten** | *Conditions proposed by the supervisor according to section 3 passage 3 for the candidate*

**Datum/Unterschrift Betreuerin/Betreuer** | *Date/signature supervisor*

## Stellungnahme des Instituts | Statement from the institute

**Die Zulassungsvoraussetzungen für ein Promotionsverfahren am Institut wurden geprüft. Die Zulassung wird befürwortet.** | *The admission requirements for the doctoral examination process have been examined. The admission is supported.*

Ggfs. Anmerkung des Instituts | *If applicable comments of the institute*

**Datum** | date: \_\_\_\_\_

**Institutsdirektor/-in bzw. Mitglied Promotionskomitee /Unterschrift/Stempel** | *Director of institute or member of Promotionskomitee/signature/stamp*

**Über die endgültig erteilten Auflagen entscheidet der Promotionsausschuss, diese sind ggfs. der Anlage zu entnehmen.** | *The Doctoral Degrees Committee decides on the final conditions imposed; if applicable, these can be found in the appendix.*