|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

An den Dekan /die Dekanin

des Fachbereichs Biologie

Technische Universität Darmstadt

Schnittspahnstraße 10

64287 Darmstadt

**Antrag auf Zulassung zur Promotionsprüfung -** *application for PhD exam*

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Anschrift |  |
| PLZ, Wohnort |  |
| E-Mail (TU) |  |
| E-Mail (privat) |  |
| Telefon |  |
| Matrikelnummer -falls vorhanden- |  |

Prüfungskommission (Vorschlag) - *suggestion for the examination commission*:

1. Gutachter\_in/supervisor ****
2. Gutachter\_in/ supervisor ****
3. Prüfer\_in/ examiner ****
4. Prüfer\_in/ examiner ****

Mit der Abgabe meiner Doktorarbeit bitte ich um Zulassung zur Promotionsprüfung.  
*By handing in my dissertation I ask to be accepted for PhD exam.*

Mit freundlichen Grüßen  
*With best regards*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum und Unterschrift )