



An den Dekan /die Dekanin
des Fachbereichs Biologie
Technische Universität Darmstadt
Schnittspahnstraße 10
64287 Darmstadt

Antrag auf Zulassung zur Promotionsprüfung – application for doctoral exam

Name, Vorname <i>name, first name</i>	<input type="text"/>
Anschrift <i>address</i>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort <i>zip code, city</i>	<input type="text"/>
E-Mail (TU)	<input type="text"/>
E-Mail (privat/e)	<input type="text"/>
Telefon - <i>phone</i>	<input type="text"/>
Matrikelnummer -falls vorhanden- - <i>if applicable</i> -	<input type="text"/>

Prüfungskommission (Vorschlag) – suggestion for the examination commission:

Erstreferent:in/supervisor	<input type="text"/>
Korreferent:in/supervisor	<input type="text"/>
Referierende:r/referee	<input type="text"/>
Prüfungsvorsitz*/Chairperson*	<input type="text"/>

Mit der Abgabe meiner Doktorarbeit bitte ich um Zulassung zur Promotionsprüfung.

By handing in my dissertation I ask to be accepted for the doctoral exam.

Mit freundlichen Grüßen

Kind regards,

Datum und Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin
date and signature of the applicant

* gemäß § 4 Promotionsordnung der TU Darmstadt muss der/die Vorsitzende der Prüfungskommission hauptamtliche/r Professor:in des Fachbereichs Biologie sein

* according to § 4 of the Doctoral Regulations of TU Darmstadt, the chairperson of the examination commission must be a full-member of the Department of Biology