

Dieses Formblatt ist unter der Adresse [www.mnf.uni-kiel.de/go/promotion](http://www.mnf.uni-kiel.de/go/promotion) als PDF hochzuladen. Als Dateiname ist der Nachnamen und Vornamen der/des Bewerber\*in nach folgendem Schema: **Nachname-Vorname-A.pdf** zu verwenden („-A“ ist eine interne Kennung für das Dekanat).

### Hiermit beantrage ich die Annahme als Doktorand\*in

gemäß § 4 Promotionsordnung (PromO) 2018 vom 09.08.2018  
(früher: Anmeldung eines Promotionsvorhabens, Eintragung in die Promotionsliste)

#### Persönlichen Daten der/des Bewerber\*in:

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsname	_____	Nationalität	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
Matrikelnummer	_____	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Anschrift (privat):	_____	Telefonnummer	_____
Straße	_____	Mobilnummer	_____
PLZ, Ort	_____	E-Mail	_____

Der vorläufige Titel meiner Dissertation lautet:

Angestrebter Doktorgrad:  Dr. rer. nat.  Dr.-Ing.

Die Arbeiten an dem Promotionsvorhaben sollen aufgenommen werden (wurden aufgenommen) am: \_\_\_\_\_. Die mündliche Prüfung (Disputation) erfolgt voraussichtlich im \_\_\_\_\_-Semester \_\_\_\_\_.

Name der/des Betreuer\*in: \_\_\_\_\_  
Institut / Einrichtung: \_\_\_\_\_

Beizufügen sind als PDF-Dokumente (bei [www.mnf.uni-kiel.de/go/promotion](http://www.mnf.uni-kiel.de/go/promotion) hochzuladen):

1. Zeugnisse über abgelegte Prüfungen (z.B. Zeugnis Master of Science) und ggf. die Bescheinigungen über die erfüllten Auflagen gem. § 7 PromO 2018) Benennung der Datei: **Nachname-Vorname-A1.pdf**
2. Die ausgefüllte und unterschriebene Betreuungsvereinbarung gem. § 6 PromO 2018 Benennung der Datei: **Nachname-Vorname-A2.pdf**

Ich versichere an Eides statt, dass ich bis zum heutigen Tage weder an der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel noch an einer anderen Hochschule ein Promotionsverfahren endgültig nicht bestanden habe oder mich in einem entsprechenden Verfahren befinde.

Kiel, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kandidat\*in)

Nur für Dienstgebrauch Dekanat

Geprüft und vollständig inkl. Anlagen: \_\_\_\_\_ (Unterschrift Sachbearbeiter\*in)

Zustimmung Dekan\*in: Kiel, den \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift Dekan\*in)