

Anmeldung Doktorandenseminar

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Ggf. Matrikelnummer:
Anschrift:
Telefon:
E-Mail-Adresse:
Thema der Dissertation:
Betreuender Professor (Name, Anschrift, Universität)
<input type="checkbox"/> Laufendes Promotionsvorhaben <input type="checkbox"/> Geplantes Promotionsvorhaben
Datum:..... Unterschrift:

Ist vom Lehrstuhl auszufüllen:

Teilnahme an Vorbesprechung:

Ja Nein

Bemerkungen: