

ANTRAGSTELLER:

(Name, Vorname)

(Ort, Datum)

(Straße, Hausnummer)

(Ort, PLZ)

(Telefon – mit Vorwahl)

Dekanin/Dekan

der **Fakultät der UNIVERSITÄT POTSDAM**

Anzeige der Promotionsabsicht

Sehr geehrte Frau Dekanin, sehr geehrter Herr Dekan,

hiermit möchte ich die Absicht anzeigen, an der _____ Fakultät
der Universität Potsdam im Institut/im Arbeitsbereich für _____
im Fachgebiet _____
unter der wissenschaftlichen Betreuung von Frau /Herrn _____
zu promovieren.

Das vorläufige Arbeitsthema lautet:

Voraussichtliche Dauer: von _____ bis _____

Datum: _____ Unterschrift des Antragstellers: _____

BETREUERERKLÄRUNG:

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft zur Betreuung der o. g. Promovendin/des o. g. Promovenden bei der Erstellung ihrer/seiner Dissertation.

Datum, Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers

DEKANAT:

Die Promotionsabsicht von Frau/Herrn _____ wird
zustimmend zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift

Stempel