

DOKTORATSSTUDIUM

Kennzeichnung des Studiums:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

- der Philosophie (Dr. phil.)
 der Naturwissenschaften (Dr. rer. nat.)
 der technischen Wissenschaften (Dr. tech)

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUM RIGOROSUM

Antragsteller/in		Matrikelnummer	
Vor- und Familienname	Akadem. Grad	Geburtsdatum	E-Mail
Zustelladresse	Staatsbürgerschaft		Telefon
Bereits absolviertes Studium	an (Universität, Fachhochschule, in		

Betreuer/in der Dissertation (in Blockschrift)	
Thema / Titel der Dissertation (deutsch)	
Thema / Titel der Dissertation (englisch)	
Datum	Unterschrift

Betreuer/in der Dissertation

Vor- und Familienname		Funktion (Univ.-Prof., ao.Univ.-Prof., ...)
Universität / Institut / Abteilung	Fach	
	Lehrbefugnis (venia docendi)	
Datum	Unterschrift	

Zweitbeurteiler/in der Dissertation

Vor- und Familienname		Funktion (Univ.-Prof., ao.Univ.-Prof., ...)
Universität / Institut / Abteilung	Fach	
	Lehrbefugnis (venia docendi)	
Datum	Unterschrift	

Rigorosum

Termin	Uhrzeit	Ort
--------	---------	-----

Prüfungszulassung nach Erfüllung der Voraussetzung vom/von der Vizerektor/in für Lehre genehmigt

als Vorsitzende/r des Prüfungssenats nominiert	Unterschrift
	Datum