

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beschäftigungsverhältnis an der Universität Trier: Ja Nein

Angaben zur Qualifikation:

Vorherige Abschlussprüfung: _____ Abschlussprüfung
(Bspw. Master, Diplom usw.) abgelegt am: _____

Bei Master-Abschluss: Konsekutiver Master Weiterführender Master

Fach/Fächer: _____ Note: _____

An der Hochschule: _____

Land (wenn außerhalb Deutschland): _____

Ersteinschreibung:

Ersteinschreibung in Deutschland/Ausland am: _____

Wenn *außerhalb* Deutschland, bitte Land angeben: _____

Erste Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

Jahr der ersten HZB _____ Art der ersten HZB (z. B. Abitur): _____

Bei HZB in Deutschland:

Bundesland: _____

Kreis: _____

Bei HZB im Ausland:

Land: _____

Angaben zum Promotionsverfahren:

Fachbereich: _____ Promotionsfach: _____

Promotionsbeginn: _____

Teilnahme an strukturiertem Promotionsprogramm: Ja Nein

Art der Dissertation: Kumulative Dissertation Monographie

Betreuer/in des Promotionsverfahrens: _____

ggf. Zweitbetreuer/in (optional): _____

Sprache der Arbeit: _____

Arbeitstitel der Promotion:

Richtigkeit der Angaben
bestätigt:

Bestätigung der Vereinbarung
des Betreuungsverhältnisses

Als Doktorand/in des FB____
angenommen

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift Betreuer/in

Datum, Unterschrift Dekanat