

Name/Adresse der Antragstellerin/des Antragstellers

Name/Address of Applicant

.....
.....
.....

Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg
Dezernat Studienangelegenheiten
Postfach 4120
39016 Magdeburg

ANTRAG/APPLICATION

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Doktorand/in an der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg, Fakultät für/Herewith I apply for admission as a doctoral candidate at the Otto von Guericke University Magdeburg, at the Faculty of

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Maschinenbau /Mechanical Engineering | <input type="checkbox"/> Informatik /Computer Sciences |
| <input type="checkbox"/> Elektrotechnik und Informationstechnik /
Electrical Engineering and Information Technology | <input type="checkbox"/> Verfahrens- und Systemtechnik /
Process and Systems Engineering |
| <input type="checkbox"/> Mathematik /Mathematics | <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften /Natural Sciences |
| <input type="checkbox"/> Wirtschaftswissenschaft /Economics and
Management | <input type="checkbox"/> Humanwissenschaften /Human Sciences |
| | <input type="checkbox"/> Medizinische Fakultät /Medicine |

Unter der Betreuung von Herrn/Frau Professor/in /Under the supervision of Professor

werde ich am **Institut für**/at the Department of **in der Zeit voraussicht-**

lich vom/ in the time between **bis/and** **wissenschaftlich arbeiten und eine Dissertation zum Thema**/I will scientifically work and write a dissertation with the topic

.....
..... **erstellen.**

Die Finanzierung des Promotionsstudiums erfolgt durch/ Financing of doctoral studies will be provided by

.....

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers/Signature of Applicant

Datum/Date

Ich bin bereit, die wissenschaftliche Betreuung zu übernehmen./I agree to supervise the scientific work.

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers/
Signature of Supervisor

Stempel/Stamp

Datum/ Date

Die Äquivalenz der Zeugnisse der Antragstellerin/des Antragstellers wurde überprüft./The equivalence of the certificates of the applicant was verified.

Empfehlung/Recommendation

Dezernat Studienangelegenheiten/ Department of Study Affairs

Datum/ Date

Die Antragstellerin/Der Antragsteller wird als Doktorand/in an der Fakultät aufgenommen./The applicant is admitted by the school as a doctoral candidate.

Unterschrift Dekan/in/
Signature of the Dean

Stempel der Fakultät/Stamp

Datum/ Date