

Eingelangt am:  
Protokollnummer:



## Anmeldung zur mündlichen Abschlussprüfung (Defensio)

### Angabe zur Person

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Studienkennzahl lt. Studienblatt: **A**

Zuname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Akademische(r) Grad(e): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Prüfungstermin / Terminvorschlag

Prüfungstermin (Wochentag, Datum, Uhrzeit): \_\_\_\_\_

Prüfungsort: \_\_\_\_\_

### Vorschlag zum Prüfungssenat

(die genau Anzahl der Prüferinnen/Prüfer entnehmen Sie bitte dem Informationsblatt zum Doktoratsstudium)

Vorsitzende/Vorsitzender: \_\_\_\_\_

Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_

Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_

Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_

Prüferin/Prüfer: \_\_\_\_\_

### Unterschrift der Studierenden / des Studierenden

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung zur Prüfung rechtzeitig im StudienServiceCenter eingelangt sein muss. Die für die Anmeldung notwendigen Voraussetzungen und genauen Fristen entnehmen Sie bitte dem „Infoblatt zum Doktoratsstudium“.

Datum

Unterschrift

## AntragstellerIn

Matrikelnummer:

Zuname:

**NICHT VON DER ANTRAGSTELLERIN / VOM ANTRAGSTELLER  
AUSZUFÜLLEN**

### StudienServiceCenter

Zur Fortsetzung gemeldet:      **Ja**      **Nein**      Abgeschlossener Prüfungspass:      **Ja**      **Nein**

Wissenschaftliche Arbeit beurteilt am (TT.MM.JJJJ):

Datum

Zuname, Vorname und Unterschrift der Referentin / des Referenten

Der Termin und der Prüfungssenat sind durch die Studienprogrammleiterin / den  
Studienprogrammleiter genehmigt.

Datum

Zuname, Vorname und Unterschrift der Studienprogrammleiterin / des Studienprogrammleiters