



Vorname Name:
Akademischer Grad zum Zeitpunkt der Antragstellung:
Priv. Anschrift:
E-Mail dienstlich:
E-Mail privat:
Tel. dienstlich:
Institut:
(bitte am PC ausfüllen)
Promotionsbüro der Leibniz-Forschungsschule für Optik und Photonik Leibniz Universität Hannover Welfengarten 1A 30167 Hannover
Antrag auf Annahme als Doktorand/in (Dr. rer. nat)
Sehr geehrte/r Ratsvorsitzende/r, ich bitte um Annahme als Doktorand/Doktorandin zum Dr. rer. nat. gemäß § 4 der gemeinsamen Ordnung für die Promotion zur Doktorin der Naturwissenschaften oder zum Doktor der Naturwissenschaften (Dr. rer. nat.) an der Gottfried Wilhelm Leibniz Universität Hannover.
Mein Arbeitsthema lautet:
und ist dem Fachgebiet zuzuordnen (gem. Anhang zur Promotionsordnung, Absatz 2).
Ich nehme an folgendem Sonderforschungsbereich/Graduiertenprogramm/Exzellenzcluster teil:
Meine Doktorarbeit soll von und ggf. den folgenden weiteren Betreuer/innen gem. §5 Abs. 4 PromO betreut werden:
Die Unterlagen lt. Promotionsordnung vom 19.04.2022 füge ich bei.
Mit freundlichen Grüßen

Erklärung zu weiteren Promotionsverfahren

gemäß § 4 Abs. 2 e) PromO
Ich erkläre, dass ich
weder früher noch gleichzeitig ein Promotionsverfahren bei einer anderen Hochschule oder Fakultät beantragt habe.
bereits zu einem früheren Zeitpunkt ein Promotionsverfahren bei einer anderen Hochschule oder Fakultät angemeldet habe.
Name der Hochschule/Fakultät und komplette Anschrift:
(bitte den schriftlichen Bescheid über den Rücktritt vom Promotionsverfahren beifügen).
Ort, Datum und Unterschrift
Vorname Name (in Druckbuchstaben)

Angaben zur Promotionsstatistik *Vorname, Nachname: ggf. Geburtsname: *Staatsangehörigkeit deutsch andere Bitte genaue Bezeichnung Ja *Beschäftigungsverhältnis an der LUH Nein Ja *Kooperation mit Forschungseinrichtung: Nein Ja *Kooperation mit Wirtschaft? Nein *Teilnahme an einem nationalen oder Ja internationalen Graduiertenkolleg? Nein Wenn ja, an welchem? (Bitte genaue Bezeichnung) Zeitraum vom bis *Teilnahme an einem nationalen oder internationalen Sonderforschungsbereich? Ja Nein

Zeitraum vom bis

Wenn ja, an welchem? (Bitte genaue Bezeichnung)