

DEZERNAT 1, STUDIERENDEN-**SEKRETARIAT**

18051 Rostock - Tel. (0381) 498 1230 Hausanschrift: Parkstraße 6, 18057 Rostock

Sprechzeiten: Dienstag und Donnerstag

Freitag

9 – 12 Uhr und 14 – 17 Uhr 9 – 12 Uhr

Antrag auf Umschreibung zum Promotionsstudium

(Nur für Studierende, die zum Zeitpunkt der Antragstellung an der Universität Rostock immatrikuliert sind !)

zum Wintersemester 20...../..... zum Sommersemester 20.....

Matrikelnummer:					
Name:		Vorname:			
Geburtsdatum:					
Semesteranschrift:	Straße:				
	PLZ:	Ort:			
Angaben zum gewüns	schten Promotionsfach	:			
Angaben zum letzten	Studiengang:				
Studiengang:		Abschluss:			
Gesamtnote:		Datum der Abs	chlussprüfung		
Art der Dissertation:	Monographie		Kumulative D	issertation	
Teilnahme an einem s	strukturierten Promotio	nsprogramm:	Ja 🗖	Nein	
Promotionsbeginn (T	T.MM.JJJJ):				
Beschäftigungsverhä	ltnis an der Universität	Rostock:	Ja 🗖	Nein	
	peizufügen: Kopie d ie entsprechenden Semesterg Commerzbank ein: IBAN:	gebühren (soweit no	ch nicht erledigt) 107 3733 00	escheinigung des Bet auf nachstehendes K	
Datum:	Unterschrift:				
Bearbeitungsvermerk			Unterschrift:		