



Antrag bei der Promotionskommission der Philosophischen Fakultät
auf Annahme als Doktorandin oder Doktorand:

Angaben zur Erfüllung der fachspezifischen Zugangsvoraussetzungen

(von der Betreuerin oder dem Betreuer auszufüllen)

1 Betrifft Antragstellerin / Antragsteller

Name: Vorname:

2 Angaben zum beantragten Promotionsstudium

Promotionsfach	Promotions-Studiengang	Individual-promotion	Promotionsprogramm <i>Behavior & Cognition</i>
Fachdidaktik der Alten Sprachen			nicht wählbar

3 Angaben zur fachlichen Einschlägigkeit des Vorstudiums (Mindestanforderungen)

Laut Anlage I, Punkt 2 PromO müssen für die Zulassung im oben genannten Promotionsfach im Vorstudium mindestens folgende Leistungen erbracht worden sein:

Leistungen in Latein oder Griechisch (jeweils einschließlich Fachdidaktik) im Umfang von insgesamt wenigstens 95 C.

**Zur Erfüllung dieser Anforderungen weist der/die Bewerber/in folgende Leistungen nach:
(Bitte detaillierte Angaben machen)**

Beurteilung der Betreuerin / des Betreuers

Das Vorstudium ist...

fachlich einschlägig.

nicht in Gänze fachlich einschlägig. Es fehlen Leistungen im Umfang von Credits. Eine Annahme

als Doktorand*in mit der Auflage, die fehlenden Leistungen innerhalb von zwei Semestern nachzuholen, wird befürwortet, da der Umfang der fehlenden Leistungen 15 C nicht überschreitet.

nicht befürwortet.

4 Angaben zu den Sprachvoraussetzungen

Laut Anlage I, Punkt 2 PromO müssen für die Zulassung im oben genannten Promotionsfach folgende Sprachvoraussetzungen nachgewiesen werden:

Nachweis ausreichender Englischkenntnisse (mind. B1 des GER); Nachweis des Latinums und des Graecums.

**Zur Erfüllung dieser Anforderungen weist der/die Bewerber/in folgende Leistung/en nach:
(Bitte detaillierte Angaben machen)**

Beurteilung der Betreuerin / des Betreuers

Die Sprachvoraussetzungen werden...
 vollumfänglich erfüllt.
 nicht oder nur teilweise erfüllt. Eine Annahme als Doktorand/in wird von mir
 dennoch befürwortet. Eine Erläuterung habe ich oben eingefügt.
 nicht befürwortet.

5 Signatur der Betreuerin / des Betreuers

Ort: Datum: Unterschrift:	Stempel
---------------------------------------------------	---------