

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	
Gebärdensprache/ Deaf Studies	

3 Angaben zur fachlichen Einschlägigkeit des Vorstudiums (Mindestanforderungen)	
<p>Laut Anlage I, Punkt 2 PromO müssen für die Zulassung im oben genannten Promotionsfach im Vorstudium mindestens folgende Leistungen erbracht worden sein:</p> <p>Leistungen in einer Philologie, der Allgemeinen Sprachwissenschaft, Gebärdensprache, im Gebärdensprachdolmetschen, einer Kulturwissenschaft oder den Deaf Studies im Umfang von insgesamt wenigstens 80 C, darunter wenigstens 60 C im Bereich der Linguistik oder den Deaf Studies.</p> <p>Zur Erfüllung dieser Anforderungen weist der/die Bewerber/in folgende Leistungen nach: (Bitte detaillierte Angaben machen)</p>	

Beurteilung der Betreuerin / des Betreuers	
<p>Das Vorstudium ist...</p> <p>fachlich einschlägig.</p> <p>nicht in Gänze fachlich einschlägig. Es fehlen Leistungen im Umfang von <input type="text"/> 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.</p> <p>nicht befürwortet.</p>	

4 Angaben zu den Sprachvoraussetzungen

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

Nachweis guter Kenntnisse mindestens einer Gebärdensprache.

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...
volumfänglich 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