

**Antragsformular für eine Promotion an der Fakultät II**

[ ]  Zum Wintersemester 20 /

[ ] Sommersemester 20

|  |
| --- |
| **Persönliche Daten** |
| Name, Vorname(n) |   |
| Ggf. Geburtsname |   |
| Geburtsort |   |
| Geburtstag |   |
| Staatsangehörigkeit |   |
| Anschrift |   |
| Geschlecht | [ ]  weiblich [ ]  männlich |
| Telefonnummer + Handy |   |
| E-Mail |   |
| **Angaben zur Hochschulzugangsberechtigung** |
| Abschlussnote |   |
| Land, Bundesland und Kreis der Schule |    |
| Art des Abschlusses |   |
| **Angaben des zur Promotion berechtigenden Studienabschlusses** |
| Studienfach |   |
| Hochschule |   |
| Abschluss |   |
| Monat/Jahr der Aufnahme |   |
| Monat/Jahr des Abschlusses |   |
| Gesamtnote |   |
| **Angaben zur Promotion** |
| Vorläufiger Arbeitstitel |      |
| Promotionsfach | [ ]  Erziehungswissenschaft [ ]  Kunstpädagogik [ ]  Musikpädagogik [ ]  Kunstwissenschaft [ ]  Kunstgeschichte[ ]  Musikgeschichte[ ]  Architektur  |
| Art der Promotion | [ ] ausschließlich an der Universität Siegen[ ] Universität Siegen in Kooperation mit weiterer deutscher Universität [ ] Universität Siegen in Kooperation mit weiterer, ausländischer  Universität[ ] Universität Siegen in Kooperation mit deutscher Fachhochschule[ ] Universität Siegen in Kooperation mit ausländischer  Fachhochschule[ ] Universität Siegen in Kooperation mit Forschungseinrichtung[ ] Universität Siegen in Kooperation mit Wirtschaft oder sonstigem |
| Art der Registrierung | [ ] Erstantrag [ ] Neuantrag nach Abbruch [ ] Fortsetzung nach Unterbrechung  |
| Beschäftigungsverhältnis an der Uni Siegen? | [ ] ja [ ] nein |
| Art der Dissertation | [ ] Monografie [ ] kumulative Dissertation |
| Erstgutachter/in: |   |
| Zweitgutachter/in: |   |
| ggf. Veröffentlichungen:  |

Ggf. Bemerkungen:

Ich versichere an Eides Statt, dass meine Angaben wahr und vollständig sind. Eine Änderung der Anschrift sowie andere wichtige Änderungen, die meine Promotion betreffen, werde ich jeweils unverzüglich dem Studierendensekretariat und der Promotionskoordination der Fakultät II mitteilen.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten gemäß §5 des Hochschulstatistikgesetzes zur Abwicklung des Promotionsverfahrens einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift