



Anmeldung der Disputation im Fachbereich

Registration for the oral doctorate defense in the department

A Angaben zum Termin *Information on appointed date*

Name, Vorname:

Surname, first name

Hiermit möchte ich die Zulassung zur Disputation beantragen.

I herewith apply for admission to the oral doctorate defense.

Die Disputation soll stattfinden am Datum

The oral defense should take place

date

Uhrzeit

time

Ort

place

Die Vereinbarung des Disputationstermins obliegt dem Kandidaten.

The doctoral candidate is required to arrange a date for the oral doctoral defense.

Unterschrift des Vorsitzenden der Prüfungskommission
Signature of the chair of the exam commission

Datum und Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin
Date and Signature of applicant