

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