

## Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren (nach § 8, Promotionsordnung 2019)

Europa-Universität Viadrina  
Kulturwissenschaftliche Fakultät  
Promotionsausschuss  
Prof. Dr. Andrea Allerkamp  
Große Scharrnstr. 59  
15230 Frankfurt (Oder)  
Deutschland

### Angaben zur Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit(en)

Geschlecht

weiblich

männlich

divers

Anschrift

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefon

E-Mailadresse

## Erklärungen

- Hiermit stelle ich einen Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren.
- Ich erkläre hiermit, dass ich einen Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren bei einer anderen zur Verleihung einer Promotion berechtigten Einrichtung

gestellt habe.  nicht gestellt habe.

Falls zutreffend:

Name und Ort der Einrichtung

Dauer der Promotionszulassung (von/bis)

Derzeit dort zur Promotion zugelassen? Ja  Nein

- Ich erkläre, dass ich im von mir gewählten Fach noch nicht promoviert worden bin und keinen in Deutschland anerkannten Doktorgrad „Doktor der Philosophie“ bzw. „Doktorin der Philosophie“ führe.
- Ich erkläre, dass ich im von mir gewählten Fach bislang keine Doktorprüfung endgültig nicht bestanden habe.
- Ich erkläre, dass folgende Sprachen für die Dissertation sowie die Disputation verwendet werden sollen:

Dissertation

Disputation

- Nur bei Frauen: Ich wünsche, nach erfolgreichem Abschluss des Promotionsverfahrens folgenden Grad verliehen zu bekommen:

„Doktorin der Philosophie“

„Doktor der Philosophie“

## Ich habe dem Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren folgende Unterlagen beigefügt:

- den Nachweis des bestandenen Hochschulabschlusses in beglaubigter Kopie sowie das Diploma Supplement nach § 8 Absatz 3 Satz 2 lit. a) der PromO
- eine von mir sowie der Betreuerin/-nen bzw. dem/den Betreuer/-n unterschriebene Promotionsvereinbarung
- ein Dissertationsexposé im Umfang von 3-5 Seiten, aus dem der Forschungsstand sowie das eigene Vorhaben ersichtlich werden
- einen Lebenslauf in deutscher bzw. englischer Sprache
- Sonstige Unterlage/-n:

Ort

Datum

Unterschrift