

Name / Last name: \_\_\_\_\_

Vorname / First name: \_\_\_\_\_

Straße / Address: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort / Zip code, city: \_\_\_\_\_

Telefon, / Phone number : \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

An den  
Promotionsausschuss des  
Fachbereiches Chemie und Pharmazie  
Münzstraße 10  
48143 Münster

### Antrag auf Zulassung zum Promotionsstudium (§ 3 der Promotionsordnung)

Request of admission to postgraduate studies

mit angestrebten Titel: Dr. rer. nat. oder Dr. phil.  
with desired title Dr. rer. nat. Dr. phil.  
interdisziplinär interdisziplinär

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Zulassung zum Promotionsstudium gem. § 4 der Promotionsordnung vom 14.11.2024.  
I hereby request the admission to postgraduate studies according to § 4 of the *Promotionsordnung* as of November 14<sup>th</sup>, 2024.

Arbeitstitel der Dissertation / Preliminary title of dissertation \_\_\_\_\_

Promotionsfach / Subject: \_\_\_\_\_

Siehe gültige Prom.Ordng. Anhang B)

Promotionsart: monographie kumulativ

Betreuerin / Betreuer: \_\_\_\_\_

(Titel, Name und Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers; Title, name and signature of supervisor)

Mentorin / Mentor: \_\_\_\_\_

(Titel, Name und Unterschrift der Mentorin/des Mentors; Title, name and signature of supervisor)

(Falls Mentorin / Mentor nicht dem Fachbereich 12 angehört, bitte genaue Adresse (Institut, Straße, Ort) angeben!)

Abschnitt für Einschreibung zum Promotionsstudium im Studierendensekretariat

Sichtvermerk:

Dekanin/ Dekan des Fachbereichs  
Chemie und Pharmazie der  
Universität Münster

Münster, .....

.....

Siehe nächste Seite / See next page

(Unterschrift der Dekanin / des Dekans)

Dem Antrag liegen bei / **Attached you will find:**

Bitte ankreuzen, falls zutreffend / **please check where applicable**

☐ **Eine beglaubigte Kopie meines Abschlusszeugnisses**

**A certified copy of my diploma / master's certificate. If an official translation of the certificate is necessary, the faculty will inform you.**

Übersicht über die Abschlusszeugnisse der einzelnen Studiengänge

- ✦ Studiengang Diplom-Chemie: **Diplomzeugnis**
- ✦ Studiengang Lehramt: Zeugnis über die **Erste Staatsprüfung Lehramt** mit mindestens einem naturwissenschaftlichen Fach
- ✦ Studiengang Lebensmittelchemie: Zeugnis über die **Erste Staatsprüfung für Lebensmittelchemiker**
- ✦ Studiengang Pharmazie: Zeugnis über den **Zweiten Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung**
- ✦ Masterstudiengang: **Master-Zeugnis**

☐ **Für ausländische BewerberInnen:**

Transcript of Records

☐ **Die aktuelle Promotionsordnung habe ich zur Kenntnis genommen!**

**I have taken note of the current doctoral regulations**

Münster, \_\_\_\_\_

**(Datum, Unterschrift / Date, signature of candidate)**

Diesen Antrag erhalten Sie nach erfolgter Unterschrift der Dekanin/ des Dekans per E-Mail.  
Diesen leiten Sie dann bitte direkt an das Studierendensekretariat weiter.

**You will receive this application by e-mail once it has been signed by the dean.  
Please then forward it immediately to the Student Admissions Office.**