

Name /Last name: _____

Vorname /First name: _____

Straße / Address: _____

PLZ, Wohnort /Zip code, City: _____

Telefon /Telephone no.: _____ **E-Mail:** _____

An den
Gemeinsam beschließenden Ausschuss
für die Promotion zum Dr. paed.
Münzstraße 10
48143 Münster

Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren zum Dr. paed. (§ 7 Abs. 1 der Promotionsordnung) / Application for Admission to the doctoral examination in Educational Science (Dr. paed.) in acc. With § 7 (1) of the Doctoral Regulations

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Zulassung zum Promotionsverfahren gem. § 7 der Promotionsordnung vom 07.09.2015.
I hereby request admission to the doctoral examination in Educational Science in accordance with to § 8 of the Doctoral Regulations of 7 Sep. 2015.

Titel der Dissertation / Title of dissertation _____

Disputation /*Defence* kumulativ / *cumulative* Kollegialprüfung /*Oral examination*

Hauptfach / Major: _____

Nebenfach 1/ Minor 1: _____

Nebenfach 2/ Minor 2: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die Dissertation und alle Gutachten digital in die Auslage gehen!

Betreuerin / Betreuer der Dissertation ist / Name of doctoral supervisor:

Herr/Frau Prof./Priv.-Doz./H.-Doz. Dr. _____

Institut _____

Datum, Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers

Date, signature of first examiner

Zweitgutachterin / Zweitgutachter (Zweite Prüferin / Zweiter Prüfer) ist / Name of second examiner:

Herr/Frau Prof./Priv.-Doz./H.-Doz. Dr. _____

Institut _____

Datum, Unterschrift der Zweitgutachterin / des Zweitgutachters

Date, signature of second examiner

Als dritte Prüferin / dritter Prüfer für die Disputation schlage ich vor / I recommend the following third examiner for my defence:

Herr/Frau Prof./Priv.-Doz./H.-Doz. Dr. _____

Institut _____

Datum, Unterschrift des dritten Prüfers

Date, signature of third examiner

Als vierte Prüferin / vierter Prüfer für die Disputation schlage ich vor / I recommend the following fourth examiner for my defence:

Herr/Frau Prof./Priv.-Doz./H.-Doz. Dr. _____

Institut _____

Datum, Unterschrift des dritten Prüfers

Date, signature of fourth examiner

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

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

- Drei gebundene Exemplare der Dissertation, die noch nicht Gegenstand einer Prüfung gewesen sein darf. / *Two bound copies of the dissertation, which should not yet have been the subject of an examination.*
- Kurzzusammenfassung der Dissertation. / *Short summary of the dissertation.*
- Der Nachweis über das erbrachte Promotionsstudium gemäß § 6 Abs. 2 und im Falle des § 6 Abs. 1 lit b) der Nachweis über die erbrachten promotionsvor-bereitenden Studien. / *Certificate of the completed doctoral programme in accordance with § 6 (2) and in case of § 6 (1 b) certificate confirming the completion of preparatory studies.*
- Ein Verzeichnis der ggf. bereits von der Bewerberin/dem Bewerber veröffentlichten wissenschaftlichen Arbeiten. / *A list of any academic work already published.*
- Einen Lebenslauf mit lückenlosen Angaben über den bisherigen Verlauf von Ausbildung und Studium. / *A CV with complete information on my previous academic achievements and university career.*
- Eine Erklärung über Vorstrafen und zur Verwendung unerlaubter Hilfsmittel, sowie eine Erklärung über frühere Versuche (Anlage 1). / *A statement on previous convictions, the use of prohibited aids and declaration of previous attempts at writing a dissertation (attachment 1).*
- Eine kumulative Dissertation bedarf des schriftlich erklärten Einverständnisses der Betreuerin/des Betreuers. / *A cumulative dissertation requires the written consent of the supervisor..*
- Wenn gewünscht, ein formloser Widerspruch gegen die Teilnahme von Zuhörern an der mündlichen Prüfung. / *If desired, an informal objection to the audience of listeners during the defence.*

Ich habe mich über den Inhalt der gültigen Promotionsordnung informiert.

I am informed about the content of the Doctoral Regulations.

Münster, _____
(*Datum, Unterschrift / Date, signature*)