

Bescheinigung zur Vorlage beim Studierendensekretariat, Schlossplatz 2, 48149 Münster/  
*Certificate for submission to the Student Admissions Office, Schlossplatz 2, 48149 Münster*

Name/Student's last name: \_\_\_\_\_  
Vorname/Student's first name: \_\_\_\_\_  
Straße/Address: \_\_\_\_\_  
PLZ – Wohnort/Postal code – City: \_\_\_\_\_  
Matrikelnummer/Student ID number: \_\_\_\_\_

Ich befürworte die Einschreibung zum Promotionsstudium/  
*I hereby endorse the student's wish to enrol in the doctoral programme.*

Art der Promotion/Type of doctoral degree:

- Dr. rer. nat.       Dr. phil.       Dr. jur.       Dr. rer. pol.       Dr. paed.  
 Dr. phil. in art.       Dr. med.       Dr. med. dent.       Dr. rer. medic.       Dr. theol.

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

Titel und Name 1. BetreuerIn/Title and name of principal supervisor:

\_\_\_\_\_

**Ausfüllen von/vom 1. BetreuerIn/To be filled out by principal supervisor**

(Bitte Zutreffendes ankreuzen/Please check the appropriate boxes):

Die Promotion wird in Kooperation mit folgender Institution durchgeführt/  
*The doctoral programme is carried out in cooperation with:*

- 01-keine Kooperation bzw. Kooperation mit anderer Universität in Deutschland/  
*No cooperation or in cooperation with another university in Germany*  
 02-Universität im Ausland/Foreign university  
 03-Fachhochschule/University of applied sciences  
 04-Forschungseinrichtung/Research institute  
 05-Wirtschaft oder sonstige Einrichtung/Business or other organisation

Angestrebte Art der Dissertation (unverbindlich)/Intended type of dissertation (non-binding):

- 01-Monografie/Monograph  
 02-publikationsbasierte/kumulative Dissertation/Publication-based/cumulative dissertation

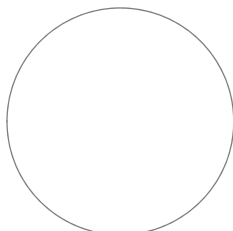
Zusatz für ausländische Studienbewerber/Addition for international students:

- DSH 2 oder vergleichbarer Deutschnachweis liegt vor/  
*DSH 2 or equivalent German language certificate has been submitted*  
 DSH 2 Sprachnachweis ist nicht erforderlich/DSH 2 language certificate is not required

Münster,

Datum/Date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der 1. BetreuerIn/Signature of principal supervisor



Siegel bzw. Stempel des Instituts/Seal/stamp of the faculty