

Name: Date:
First Name: Street:
Student-ID: Postcode&Town:
E-Mail: Start Date of Doctorate:

An den Vorsitzenden
des Promotionsausschusses Chemie
der Fakultät für Chemie und Biochemie
der Ruhr-Universität Bochum

44780 Bochum

Annahme als Doktorand/in - Acceptance as a Doctoral Candidate

A. Ich beabsichtige, zu gegebener Zeit einen Antrag auf Zulassung zur Promotion durch die Fakultät für Chemie der Ruhr-Universität Bochum zu stellen und beantrage gemäß §6 der Promotionsordnung der Fakultät für Chemie in der Fassung vom 06.04.2016 die Annahme als Doktorand/in sowie die Eintragung in die Doktorandenliste der Fakultät. *In accordance with §6 of the regulations for the doctoral study course as amended on 06/04/2016, I hereby wish to apply to be accepted and enrolled as a doctoral student of the Faculty of Chemistry and Biochemistry.*

B. Ich füge dem Antrag bei/*I attach the following documents to this application:*

- unterschriebener Lebenslauf/*signed CV*
- Abitur/*Highschool* Dokument (beglaubigte Kopie bzw. Kopie und Original vorlegen
please submit certified copies or copies and originals)
- Vordiplom/Diplom oder *B.Sc./M.Sc.*-Dokumente
- Ergänzende Bemerkungen auf beiliegendem Blatt (z.B. bei abweichender Fachrichtung des Diploms)/*additional comments on separate page*

C. Mir ist die Promotionsordnung der Fakultät bekannt, insbesondere die Notwendigkeit der Immatrikulation für die Promotionszeit. Des Weiteren bestätige ich, die "Leitlinien guter wissenschaftlicher Praxis" der Ruhr-Universität Bochum gelesen und verstanden zu haben. *I have read and fully understood the doctorate regulations of the Faculty and know that I have to be immatriculated at the RUB throughout the whole doctoral period. I also confirm that I have read and understood the guide for "Good scientific practice" of the Ruhr-University Bochum.*

D. Wurden von Ihnen bereits Promotionsversuche an der RUB oder einer anderen Universität unternommen? Wenn ja, bitte kurz angeben, wo und wann diese stattgefunden haben/*Incase of previous doctoral registration at RUB or another university, please state when and where this occurred:*

Zeitraum/*Period of Time:*

Universität/*University:*

Lehrstuhl/*Chair:*

Betreuer/*Supervisor:*

.....
(Ort/place), (Datum/date)

.....
(Unterschrift Doktorand/*signature doctoral student*)

Personal Data Form

(Note! All dates should be written in standard European style: day.month.year, e.g. 20.06.2016)

First- & Last Name	
Date & Place (town and country) of Birth	
Gender	
Nationality	
Date of School-Leaving-Certificate (e.g. Highschool, A-Levels etc.)	
Beginning of Undergraduate Studies	
Date & Place of Bachelor Degree	
Date & Place of Master/Diploma	
Highest Academic Degree	
Master/Diploma Major (e.g. Physical or Inorganic Chem., Physics, Biology etc.)	