

---

---

---

---

---

Promotionsausschuss  
FB Gesellschaftswissenschaften  
Goethe-Universität  
Theodor-W.-Adorno Platz 6  
60323 Frankfurt am Main

13. Juni 2019

**Antrag auf Aufnahme als Doktorand/in am Fachbereich Gesellschaftswissenschaften  
gemäß §5 der Promotionsordnung vom 26.06.2001**

Hiermit beantrage ich die Annahme als Doktorand/in am Fachbereich  
Gesellschaftswissenschaften.

Mein Promotionsschwerpunkt liegt im Fach: \_\_\_\_\_

Der Arbeitstitel der Dissertation lautet:

---

---

---

Als Betreuer/in schlage ich vor: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verwendung und Speicherung meiner  
personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der Durchführung des Promotions-  
verfahrens zu.

Unterschrift Antragssteller/in: \_\_\_\_\_

**Erklärung über frühere Promotionsverfahren**

Weder habe ich schon einmal einen Antrag auf Eröffnung eines Promotionsverfahrens  
gestellt noch ist ein früheres Promotionsverfahren erfolglos geblieben.

Unterschrift Antragssteller/in: \_\_\_\_\_

**Bitte stellen Sie sicher, dass dem Antrag auf Aufnahme als Doktorand/in folgende Dokumente beiliegen.**

**Anlagen**

1. Formular zur Aufnahme in die Promotionsdatenbank
2. Stellungnahme und Einverständniserklärung des Betreuers/der Betreuerin
3. Beschreibung des Dissertationsprojekts (Exposé mit Literaturliste, Gliederung, Zeitplan (15 Seiten))
4. Zeugnis und Urkunde der Abschlussprüfung

**Bitte senden Sie das Exposé zusätzlich per E-Mail in Form einer PDF-Datei an:  
promotionen.fb03@soz.uni-frankfurt.de**

Die Promotionsordnung kann unter der folgenden Link heruntergeladen werden:

[Promotionsordnung](#)

Termine zur Einreichung des Antrags auf Annahme als Doktorand/in: 1.2. 19

Neue Termine für die Einreichung ab März 2019: 15.03., 15.06., 15.09., 15.01. eines jeden Jahres. Alle Unterlagen müssen zu diesen Zeitpunkten vollständig vorliegen.

## Formular zur Aufnahme in die Promotionsdatenbank

### Daten zur Person

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

### Daten zum Hochschulabschluss und Universität

Name der Universität: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Name des Abschlusses: \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Anzahl der Hochschulsemester: \_\_\_\_\_

### Daten zur Promotion

Arbeitstitel:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Promotionsfach: \_\_\_\_\_

Betreuer/in: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verwendung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der Durchführung des Promotionsverfahrens zu.

Unterschrift Antragssteller/in: \_\_\_\_\_