



Antrag bei der Promotionskommission der Philosophischen Fakultät
auf Annahme als Doktorandin oder Doktorand:

Angaben zur Erfüllung der fachspezifischen Zugangsvoraussetzungen

(von der Betreuerin oder dem Betreuer auszufüllen)

1		Betrifft Antragstellerin / Antragsteller	
Name:		Vorname:	

2				Angaben zum beantragten Promotionsstudium			
Promotionsfach		Promotions-Studiengang	Individual-promotion	Promotionsprogramm <i>Behavior & Cognition</i>			
Kunstgeschichte				nicht wählbar			

3		Angaben zur fachlichen Einschlägigkeit des Vorstudiums (Mindestanforderungen)	
<p>Laut Anlage I, Punkt 2 PromO müssen für die Zulassung im oben genannten Promotionsfach im Vorstudium mindestens folgende Leistungen erbracht worden sein:</p> <p>Leistungen in Kunstgeschichte, Kunstwissenschaft oder einer fachlich eng verwandten Fachrichtung im Umfang von insgesamt wenigstens 80 C.</p> <p>Zur Erfüllung dieser Anforderungen weist der/die Bewerber/in folgende Leistungen nach: (Bitte detaillierte Angaben machen)</p>			

Beurteilung der Betreuerin / des Betreuers	
<p>Das Vorstudium ist...</p> <p>fachlich einschlägig.</p> <p>nicht in Gänze fachlich einschlägig. Es fehlen Leistungen im Umfang von <input type="text"/> Credits. Eine Annahme als Doktorand*in mit der Auflage, die fehlenden Leistungen innerhalb von zwei Semestern nachzuholen, wird befürwortet, da der Umfang der fehlenden Leistungen 15 C nicht überschreitet.</p> <p>nicht befürwortet.</p>	

4 Angaben zu den Sprachvoraussetzungen

Laut Anlage I, Punkt 2 PromO müssen für die Zulassung im oben genannten Promotionsfach folgende Sprachvoraussetzungen nachgewiesen werden:

Nachweis des Latinums.

**Zur Erfüllung dieser Anforderungen weist der/die Bewerber/in folgende Leistung/en nach:
(Bitte detaillierte Angaben machen)**

Beurteilung der Betreuerin / des Betreuers

Die Sprachvoraussetzungen werden...
vollumfänglich erfüllt.
nicht oder nur teilweise erfüllt. Eine Annahme als Doktorand/in wird von mir
dennoch befürwortet. Eine Erläuterung habe ich oben eingefügt.
nicht befürwortet.

5 Signatur der Betreuerin / des Betreuers

Ort:	
Datum:	
Unterschrift:	
Stempel	