



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Fakultät für Chemie und Pharmazie



Anmeldung zur Promotion

an der Fakultät für Chemie und Pharmazie

(zur Vorlage im Promotionsbüro der Fakultät für Chemie und Pharmazie
Butenandtstr. 5-13, 81377 München, Haus F, 2.060, Tel. 21 80 – 77 001
Bitte telefonisch einen Termin vereinbaren)

**Die Anmeldung muss spätestens drei Monate nach der Vereinbarung
über die Betreuung erfolgen (§ 6, Abs. 2, Satz 3)**

Zur Unterschrift der Doktormutter oder des Doktorvaters:

Hiermit wird bescheinigt, dass Frau / Herr *)

.....
(Vollständigen Vornamen, Namen)

am mit der Promotion im Fach: (bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anorganische Chemie | <input type="checkbox"/> Pharmazeutische Biologie |
| <input type="checkbox"/> Biochemie | <input type="checkbox"/> Pharmazeutische Chemie |
| <input type="checkbox"/> Didaktik der Chemie | <input type="checkbox"/> Pharmazeutische Technologie |
| <input type="checkbox"/> Organische Chemie | <input type="checkbox"/> Physikalische Chemie |
| <input type="checkbox"/> Pharmakologie für Naturwissenschaften | <input type="checkbox"/> Theoretische Chemie |
| <input type="checkbox"/> Klinische Pharmazie | |

(gemäß § 1 der PromO vom 28.11.2011)

bei mir begonnen hat / beginnen wird *).

Die Zulassungsvoraussetzungen nach § 3 der Promotionsordnung sind erfüllt.

München, den
(Datum)

.....
(Unterschrift des Doktorvaters / der Doktormutter)

.....
(Name des Doktorvaters / der Doktormutter in Druckbuchstaben)

Postanschrift:
Butenandtstr. 5-13 (Haus F), Raum F2.060
D-81377 München

Tel.: (089) 2180-77001
Fax: (089) 2180-77047
E-mail: Promotion@cup.uni-muenchen.de

U-Bahn-Haltestelle: U6 Großhadern
Bus-Haltestelle: Wadhüterstr. 266 / 268



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Fakultät für Chemie und Pharmazie



Von der Promovendin oder dem Promovenden auszufüllen:

Hiermit erkläre ich, Frau / Herr *)

.....
(Vollständigen Vornamen, Namen ggf. Geburtsnamen identisch der Pässeintragung angeben)

geboren am in (Geburtsort, Land)

wohnhaft in (bitte vollständige Adresse angeben):

.....

PLZ Ort

- Ich habe bereits anderweitig versucht, eine Dissertation einzureichen
 - ja
 - nein
 wenn ja
 - mit Erfolg
 - ohne Erfolg
- Ich habe bereits anderweitig versucht, mich einer Doktorprüfung zu unterziehen
 - ja
 - nein
 wenn ja
 - mit Erfolg
 - ohne Erfolg
- Ich habe keine Eintragungen im Führungszeugnis.

München, den

(Datum)

.....
(Unterschrift der Promovendin / des Promovenden)

*) Nicht Zutreffendes bitte streichen

Postanschrift: Butenandtstr. 5–13 (Haus F), Raum F2.060 D-81377 München	Tel.: (089) 2180-77001 Fax: (089) 2180-77047 E-mail:Promotion@cup.uni-muenchen.de	U-Bahn-Haltestelle: U6 Großhadern Bus-Haltestelle: Wadhüterstr. 266 / 268
---	---	--