

**Anmeldung eines Promotionsvorhabens  
an der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät  
(Betreuungskomitee)**

Thema:

---

---

---

**Betreuer\*in MNF:** \_\_\_\_\_  
(Name) (Unterschrift)

2. Betreuer\*in: \_\_\_\_\_  
(Name) (Unterschrift)

3. Betreuer\*in: \_\_\_\_\_  
(Name) (Unterschrift)

4. Betreuer\*in: \_\_\_\_\_  
(Name) (Unterschrift)

Doktorand\*in \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

geb. am: \_\_\_\_\_

**Abschluss:**

Diplom       Staatsexamen       Bachelor       Master

**Hochschule:**

Universität       (Fach-)Hochschule  
\_\_\_\_\_ Ort/Land      \_\_\_\_\_ Datum

**Fach:**

---

Greifswald, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift Dekan\*in

Dieses Formular gilt auch als Bestätigung der Annahme als Doktorand\*in gemäß § 9 der Immatrikulationsordnung der Universität Greifswald.

*Die Nachweise über die Erfüllung der Voraussetzungen sind durch die Prüfungszeugnisse zusammen mit der Anmeldung im Dekanat einzureichen.*