



TECHNISCHE  
UNIVERSITÄT  
DARMSTADT

An den Dekan/die Dekanin  
des Fachbereichs Chemie  
z.Hd. Frau Dimitrov  
Technische Universität Darmstadt  
Peter-Grünberg-Str. 4  
64287 Darmstadt

### Antrag auf Zulassung zur Promotionsprüfung

Name, Vorname .....

Anschrift .....

PLZ, Wohnort .....

E-Mail (TU) .....

E-Mail (privat) .....

Telefon (mobil  
und dienstlich) .....

Matrikelnummer  
-falls vorhanden- .....

Mit der Abgabe meiner Dissertation und den erforderlichen Unterlagen bitte ich um Zulassung zur Promotionsprüfung.

Titel der Dissertation: .....

.....

Betreuer: .....



## Vorschlag zur Auswahl der Prüfungskommission und deren Einverständniserklärung

Datum und Uhrzeit der Promotionsprüfung: .....

1. Gutachter\*in                      Unterschrift                      Fachbereich/Institut/Fachgebiet                      Datum

2. Gutachter\*in                      Unterschrift                      Fachbereich/Institut/Fachgebiet                      Datum

1. Fachprüfer\*in                      Unterschrift                      Fachbereich/Institut/Fachgebiet                      Datum

2. Fachprüfer\*in                      Unterschrift                      Fachbereich/Institut/Fachgebiet                      Datum

Vorsitz  
(nur bei Sondertermin)                      Unterschrift                      Fachbereich/Institut/Fachgebiet                      Datum

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift)