

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	Be	Betrifft Antragstellerin / Antragsteller		
		Name:	Vorname:	
2	An	gaben zum beantragten Promotionsstudium		
		Promotionsfach	Promotions- Individual- Promotionsprogramm Studiengang promotion Behavior & Cognition	
		Romanische Philologie (Iberoromanische Sprachwissenschaft)		
3	An	gaben zur fachlichen Einschlägigkeit des Vorstudiu	ıms (Mindestanforderungen)	
		Laut Anlage I, Punkt 2 PromO müssen für die Zulassung im mindestens folgende Leistungen erbracht worden sein:	oben genannten Promotionsfach im Vorstudium	
		Leistungen in romanischer Philologie im Umfang von i	neaesamt waniastans 90 C	
		Leistungen in Tomanischer Filliologie im Offiang von	nagesant wenigstens 90 C.	
		Zur Erfüllung dieser Anforderungen weist der/die Bewei (Bitte detaillierte Angaben machen)	ber/in folgende Leistungen nach:	
Beurteilung der Betreuerin / des Betreuers				
	De	Das Vorstudium ist		
		fachlich einschlägig.		
		nicht in Gänze fachlich einschlägig. Es fehlen Leistung	en im Umfang von Credits. Eine Annahme	
		als Doktorand*in mit der Auflage, die fehlenden Leistur	gen innerhalb von zwei Semestern nachzuholen, wird	
		befürwortet, da der Umfang der fehlenden Leist		
		nicht befürwortet.		

4	Angaben zu den Sprachvoraussetzungen
	Laut Anlage I, Punkt 2 PromO müssen für die Zulassung im oben genannten Promotionsfach folgende Sprachvoraussetzungen nachgewiesen werden:
	Nachweis sehr guter Spanisch- oder Portugiesischkenntnisse (mind. C1 des GER); Nachweis des Kleinen Latinums und der erfolgreichen Teilnahme an zwei Kursen, die eine fachbezogene Vertiefung von Lateinkenntnissen vermitteln, oder 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.
	Cinnature day Detworrain / day Detworra
5	Signatur der Betreuerin / des Betreuers

Vorname:

Antragsteller/in Name:

Ort:	
Datum:	
Unterschrift:	
0	
	 Stempel