Medizinische Fakultät Heidelberg

- Promotionsbüro -

Im Neuenheimer Feld 672 - D-69120 Heidelberg - Tel. 0049 (0)6221 56-22712/22709/6865/6024

Antrag auf Verlängerung der Promotion „Dr. med. / dent."

(gemäß § 5 der Promotionsordnung „Dr. med. / dent." der Medizinischen Fakultät Heidelberg)

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meines Promotionsvorhabens an der Medizinischen Fakultät Heidelberg.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail, Telefon: _____

Arbeitstitel des Promotionsvorhabens: _____

_____

Doktorvater/Doktormutter: _____

Abteilung: _____

Aktuelle Frist (Monat/Jahr): _____ Die Verlängerung wird beantragt bis zum: 31.03.20__ / 30.09.20__

Es handelt sich um die erste/zweite/dritte Verlängerung (Zutreffendes bitte unterstreichen).

Begründung:

Die Dissertation ist spätestens am letzten Tag der eingeräumten Frist im Promotionsbüro abzugeben. Fällt dieser Tag auf einen Feiertag oder auf das Wochenende, so gilt der darauffolgende Werktag als Fristende.

Datum/Unterschrift Doktorand/in:_ _____

Datum/Unterschrift Doktorvater/Doktormutter: _____

Der Promotionsausschuss hat die Verlängerung der Frist bis zum _____genehmigt.

Datum/Unterschrift Promotionsausschussvorsitzende(r): _____