



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		Betrifft Antragstellerin / Antragsteller	
Name:		Vorname:	

2				Angaben zum beantragten Promotionsstudium			
Promotionsfach				Promotions-	Individual-	Promotionsprogramm	
				Studiengang	promotion	<i>Behavior & Cognition</i>	
Didaktik der Biologie							

3		Angaben zur fachlichen Einschlägigkeit des Vorstudiums (Mindestanforderungen)	
<p>Laut Anlage I, Punkt 2 PromO müssen für die Zulassung im oben genannten Promotionsfach im Vorstudium mindestens folgende Leistungen erbracht worden sein:</p> <p>Lehramtbezogenes Studium, das zum Vorbereitungsdienst im Unterrichtsfach Biologie sowie einem Unterrichtsfach, das nicht zu den naturwissenschaftlichen Fächern zählt, berechtigt.</p> <p>Zur Erfüllung dieser Anforderungen weist der/die Bewerber/in folgende Leistungen nach: (Bitte detaillierte Angaben machen)</p>			

Beurteilung der Betreuerin / des Betreuers	
Das Vorstudium ist...	
fachlich einschlägig.	
nicht in Gänze fachlich einschlägig. Es fehlen Leistungen im Umfang von	<input type="text" value="....."/> Credits. Eine Annahme
als Doktorand*in mit der Auflage, die fehlenden Leistungen innerhalb von zwei Semestern nachzuholen, wird befürwortet, da der Umfang der fehlenden Leistungen 15 C nicht überschreitet.	
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:

Keine.

**Zur Erfüllung dieser Anforderungen weist der/die Bewerber/in folgende Leistung/en nach:
(Bitte detaillierte Angaben machen)**

Entfällt

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.

5 Signatur der Betreuerin / des Betreuers

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Stempel