



Antrag / Application
auf Aufnahme in die Doktorandenliste / for admission to the doctoral list
der Fakultät für Mathematik und Informatik der Universität Leipzig
 (Grundlage: §4 der Promotionsordnung der Fakultät für Mathematik und Informatik)

Name/Surname		<input type="text"/>
Vorname/First name		<input type="text"/>
Geburtsdatum/Date of birth		<input type="text"/>
Hochschulabschluss/ University degree	Abschlussart/Type of degree	<input type="text"/>
	Fachgebiet/Studies field	<input type="text"/>
	Hochschule/University	<input type="text"/>
Anschrift/Address	Straße/Street	<input type="text"/>
	Hausnummer/House number	<input type="text"/>
	PLZ/Postal code	<input type="text"/>
	Ort/Place	<input type="text"/>
E Mail Adresse/Email address		<input type="text"/>
Promotionsgebiet/ Doctoral field		<input type="text"/>
Erstbetreuer/ in/ Main Supervisor		<input type="text"/>
ggf. Befürworter/ in durch die Fakultät/ Supporting professor of the faculty		<input type="text"/>

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Doktorandenliste der Fakultät für Mathematik und Informatik und bestätige die Richtigkeit der oben eingetragenen Angaben.

I hereby apply for admission to the doctoral list of the faculty of mathematics and computer science, and confirm the correctness of the above listed data.

Datum/Date

Unterschrift/ Signature of Doctoral student

Ich befürworte den Antrag auf Aufnahme in die Doktorandenliste.
I support the application for admission to the doctoral list.

Datum/Date

Erstbetreuer/ in bzw. HSL der Fakultät
 Main supervisor resp. professor of the faculty


Datum/Date

ggf. Befürworter/ in bzw. HSL der Fakultät
Supporting professor of the faculty if applicable