**Eignungsfeststellungsverfahren für die Zulassung zur Promotion (1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kandidatin:** |  |  |  |  |  |
| **/Kandidat** | Name |  | Vorname |  | Geb.-Datum |

**Art der Prüfung**

Die Eignung der Kandidatin/des Kandidaten für die Zulassung zur Promotion an der   
Naturwissenschaftlich-Technischen Fakultät ist am  **..............................** im Rahmen

a)  eines Prüfungsgesprächs

b)  eines Kolloquiums

c)  einer sonstigen mündlichen Anhörung:

geprüft worden.

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Votum**

Ich schlage vor, die Kandidatin/den Kandidaten zur Promotion

a)  nicht zuzulassen

b)  zuzulassen

ohne Auflagen

mit folgenden Auflagen (bitte Frist für die Erfüllung der Auflagen angeben):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

***Begründung*** *(eine Begründung ist in jedem Fall bitte anzugeben!)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

***Datum*** *und* ***Unterschrift Berichterstatter****:*

|  |
| --- |
|  |

**Eignungsfeststellungsverfahren für die Zulassung zur Promotion (2)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kandidatin:** |  |  |  |  |  |
| **/Kandidat** | Name |  | Vorname |  | Geb.-Datum |

**Art der Prüfung**

Die Eignung der Kandidatin/ des Kandidaten für die Zulassung zur Promotion an der Naturwissenschaftlich-Technischen Fakultät ist am  **..............................** im Rahmen

a)  eines Prüfungsgesprächs

b)  eines Kolloquiums

c)  einer sonstigen mündlichen Anhörung:

geprüft worden.

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Votum**

Ich schlage vor, die Kandidatin/ den Kandidaten zur Promotion

a)  nicht zuzulassen

b)  zuzulassen

ohne Auflagen

mit folgenden Auflagen (bitte Frist für die Erfüllung der Auflagen angeben):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

***Begründung*** *(eine Begründung ist in jedem Fall bitte anzugeben!)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

***Datum*** *und* ***Unterschrift Berichterstatter/in (2)****:*

|  |
| --- |
|  |