

Antrag auf Immatrikulation zum Promotionsstudium *Registration form for Doctorate Applicants*

Wintersemester / *Winter semester* 20___ / 20___
Sommersemester / *Summer semester* 20___

Immatrikulation aufgrund der Betreuungszusage
Enrollment based on the confirmation of supervision

Diese Einschreibung gilt für max. 2 Semester. Für die weitere Immatrikulation muss die endgültige Annahmeerklärung vom zuständigen Promotionsausschuss spätestens zum übernächsten Semesterbeginn (01.10. / 01.04.) nachgewiesen werden.

This admission period is for a maximum of 2 semesters.

Final admission depends on the confirmation of the doctorate board.

Immatrikulation aufgrund einer gültigen Annahmeerklärung
Enrollment based on the confirmation of the doctorate board

Eine Annahmeerklärung ist in der Regel befristet. Die Dauer der Gültigkeit ist in der jeweiligen Promotionsordnung festgelegt.

A declaration of acceptance is usually valid for a limited period of time. The duration of validity is specified in the respective doctoral regulations.

Matrikelnummer / *Matriculation No.:* _____

Wenn Sie bereits an der Universität Bremen immatrikuliert sind bzw. waren, behalten Sie Ihre Matrikelnummer.

Neue Doktorand:innen erhalten bei der Einschreibung automatisch eine Matrikelnummer.

If you are or were already enrolled at the University of Bremen, you will keep your matriculation number.

New doctoral students automatically receive a matriculation number upon enrollment.

Angaben zur Person / *Personal Data*

Name / *Name:* _____

Vorname / *First name:* _____

Geburtsname / *Birth name:* _____ Geschlecht / *Gender:* _____

Geburtsdatum / *Date of birth:* _____._____._____

Geburtsort / *Place of birth* _____

Staatsangehörigkeit / *Nationality:* _____

Anschrift / *Street and House No.:* _____

Zusatz / *Additional details (c/o):* _____

Postleitzahl / *Zip code:* _____ Ort / *City:* _____

Telefon / *Phone:* _____

E-Mail / *eMail:* _____

Erstwohnsitz (gem. Melderegister) – wenn abweichend von Postanschrift

Primary Residence (*according to civil register*) – *if different from above*

Anschrift / *Street and House No.:* _____

Postleitzahl / *Zip code:* _____ Ort / *City:* _____

Angaben zur Promotion / Doctoral Details

Fachbereich / Department: _____

Studiengang / Course of Studies: _____

Promotionsziel / Doctoral Degree: _____

Betreuer:in / Supervisor: _____

Art der Hochschulzugangsberechtigung(en) (HZB) – z.B. Abitur, fachgebundene HZB**Type of university entrance qualification(s) (UEQ)**

Datum, Note und Ort der ersten HZB (bei Erwerb im Ausland: Staat)

Date, grades and place of first UEQ (if obtained abroad: country)

____.____.____ / ____ / _____

Datum, Note und Ort weitere HZB (bei Erwerb im Ausland: Staat) – falls abweichend

Date, grades and place of further UEQ (if obtained abroad: country) – if different

____.____.____ / ____ / _____

Bisheriges Studium – bitte mit allen Studienzeiten ausfüllen

Previous studies - please fill in all periods of study

Land, Hochschule und Datum (oder Semester) der Ersteinschreibung

Country, University and date (or semester) of initial enrollment

Anfang / Ende des Studiums <i>Beginning / End of studies</i>	Semesteranzahl <i>Number of semesters</i>	Name / Ort Hochschule <i>Name / City of the university</i>	Studiengang <i>Course of studies</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
Hochschulsemester insgesamt <i>Total number of semesters</i>			

Abgeschlossenes Hochschulstudium – z.B. Diplom, Master:

Degrees obtained – e.g. Diploma, Master: _____

Hochschule / Fakultät: _____

University / Academy: _____

Studienfach / -fächer: _____

Course(s) of studies: _____

Datum des aktuellsten Prüfungsabschlusses: _____

Date of most recent degree obtained: _____

Note: _____

Grade: _____

Erklärung / Declaration (legal information)

1. Ich versichere an Eides statt, dass ich weder ein derzeitiges noch ein früheres Hochschulstudium verschwiegen habe.
I declare in lieu of oath that I have not withheld any information about my current or previous university studies.
2. Ich versichere, dass alle Angaben dieses Antrags vollständig und richtig sind.
I certify that all information in this application is complete and correct.
3. Ich weiß, dass unwahre Angaben die Versagung oder die Rücknahme der Immatrikulation zur Folge haben können.
I am aware that untrue information may result in the refusal or withdrawal of enrollment.
4. Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass laut Bremischem Hochschulgesetz die Immatrikulation an der Universität Bremen versagt werden kann, wenn ich zugleich an einer anderen Hochschule immatrikuliert bin.
I hereby acknowledge that, according to the Bremisches Hochschulgesetz (Higher Education Act of the State of Bremen), enrollment at the University of Bremen may be denied if I am simultaneously enrolled at another university

Ort, Datum
Place, Date

Unterschrift
Signature

Checkliste für einzureichende Unterlagen / Checklist for documents to be submitted

- Annahmeerklärung vom Promotionsausschuss **oder**
*Declaration of acceptance by the doctoral committee **or***
- Betreuungszusage des/r Professor:in (bzw. Betreuer:in) sowie Bekanntgabe des vorläufigen Dissertationsthemas (eine Annahmeerklärung muss innerhalb eines Jahres nachgereicht werden)
Supervision commitment of the professor including the topic of the thesis (final declaration of acceptance must be handed in within a year)