



## Zulassung zur Proficiency Evaluation Admission to the Proficiency Evaluation

Vorname  
First Name

Nachname  
Last Name

Matrikelnummer  
Registration No.

Studienkennzahl  
Program Code

Geburtsdatum  
Date of Birth

Staatsbürgerschaft  
Citizenship

Adresse  
Street address

PLZ  
Zip Code

Ort  
City

E-Mail  
E-mail

Telefon  
Phone

Fachgebiet  
Field of Study

Thema der Dissertation  
Topic of the Thesis

Dissertation Sprache  
Thesis Language

Proficiency Sprache  
Proficiency Language

### Supervisor

Vorname  
First Name

Nachname  
Last Name

Universität  
University

Institut  
Institute

### Secondary Supervisor (if applicable)

Vorname  
First Name

Nachname  
Last Name

Universität  
University

Institut  
Institute

Das Ablegen der Proficiency Evaluation ist frühestens 6 und längstens 18 Monate nach der Zulassung zum Doktoratsstudium möglich. Nach der Genehmigung des Proficiency Evaluation Committee werden Sie dem nächstmöglichen Termin zugeteilt. Nach positiver Absolvierung kann das Formular „Meldung einer Dissertation“ am Dekanat eingereicht werden.

The Proficiency Evaluation is possible at the earliest 6 but no later than 18 months after admission to the doctoral program. Upon approval by the Dean of Studies you will be assigned to the next possible Proficiency Evaluation date. After a positive Proficiency Evaluation the form "Announcement of a doctoral Thesis" can be handed to the Dean's office.

Beilage/Attachment: Research Proposal

## Proficiency Evaluation Committee

### Supervisor

Vorname  
First Name

Nachname  
Last Name

Universität  
University

Institut  
Institute

### National Expert

Vorname  
First Name

Nachname  
Last Name

Universität  
University

Institut  
Institute

### Chairperson

Vorname  
First Name

Nachname  
Last Name

Universität  
University

Institut  
Institute

Datum  
Date

Unterschrift Doktorand/-in  
Signature Doctoral Candidate



Datum  
Date

Unterschrift Betreuer/-in  
Signature Supervisor

Proficiency Evaluation Committee genehmigt:  
Proficiency Evaluation Committee approved:

Datum  
Date

Unterschrift Studiendekan/-in  
Signature Dean of Studies