

Studierenden-Nummer  
*student number*      12 - 946 - 414

Name  
*family name*      Reichmann

Vorname  
*first name*      Michael

Departement  
*department*      D - PHYS

**Der Forschungsplan wurde eingesehen und angenommen durch:**  
***The research plan has been seen and approved by:***

Prof. Dr. R. S. Wallny

Name Dissertationsleiter/in  
*Name of supervisor*

Datum  
*Date*

Unterschrift  
*Signature*

Name Bevollmächtigter Doktoratsausschuss  
*Name of representative of doctoral board*

Datum  
*Date*

Unterschrift  
*Signature*

**Für Kandidaten mit weiteren Zulassungsbedingungen:**

Die Zulassungsbedingungen müssen **vor** Genehmigung des Forschungsplans erfüllt sein!

***For candidates who have to fulfil further conditions of admission:***

***These conditions must be fulfilled before the research plan can be approved!***

**Frist für Einreichung des Forschungsplans**

Frühestens nach erfüllen und offiziell verfügbarem Bestehen der Zusatzbedingungen, spätestens ein Jahr nach der Einschreibung

**Vorgehen zur Genehmigung des Forschungsplans**

Lassen Sie dieses Formular und den Forschungsplan von Ihrer Leiterin / Ihrem Leiter unterzeichnen und senden Sie danach beides an das zuständige **Studiensekretariat**. Dieses kümmert sich um die Unterschrift des Bevollmächtigten des Doktoratsausschusses und schickt das Formular anschliessend an die Doktoratsadministration.

**Deadline for submission of the research plan**

Only after having passed and received official notification of having successfully fulfilled the further conditions of admission, one year after registration at the latest.

**Procedure for approval of your research plan**

Please ask your supervisor to sign this form and your research plan and send both to the **Study Administration Office of your department**. They will take care of having it signed by the representative of the doctoral board and will forward it to the Doctoral Administration Office afterwards.