

An das Dekanat  
der Fakultät für Naturwissenschaften  
der Universität Paderborn  
Warburger Str. 100  
33098 Paderborn

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

## Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren im Department Sport & Gesundheit

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum Promotionsverfahren gemäß § 10 der Promotionsordnung der Fakultät für Naturwissenschaften der Universität Paderborn vom 31.03.2021.

**Erklärungen:** Ich erkläre hiermit:

- Die geltende Promotionsordnung ist mir bekannt [§ 10 (2) (a)].
  - Die Dissertation habe ich selbständig verfasst und alle Quellen und Hilfsmittel vollständig angegeben [§ 10 (2) (i)].
  - Ich habe gleichzeitig an keiner anderen Stelle eine Eröffnung des Promotionsverfahrens beantragt [§ 10 (2) (j)].
  - Die vorliegende Dissertation wurde von keinem anderen Fachbereich bzw. keiner anderen Fakultät zurückgewiesen [§ 10 (4)].
- Ich habe bereits früher ein Promotionsverfahren beantragt mit folgendem Ausgang:
- \_\_\_\_\_

**Anlagen:**

- Ich habe der Fakultät bereits meine Promotionsabsicht mitgeteilt und bin nach § 6 als Doktorand(in) angenommen worden am \_\_\_\_\_. Die Bescheinigung liegt bei [§ 10 (2) b].
- Nachweise über promotionsvorbereitende Studien [§ 5 (3), § 10 (2) (d)]
  - Immatrikulationsbescheinigung [§10 (2) (c)]
  - Tabellarischer Lebenslauf [§ 10 (2) (e)]
  - Nachweise über die in § 5 geforderte Vorbildung, ggfs. die Nachweise über die erfolgreiche Teilnahme an den promotionsvorbereitenden Studien [§ 5 (1) (b)]
  - Kopie des Abschlusszeugnisses gem. § 5 der Promotionsordnung [§ 10 (2) (d)]
  - Eine Kurzfassung (Abstract) der Dissertationsschrift (max. 1.500 Zeichen) [§ 10 (2) (h)]
  - Vier Exemplare der Dissertation in Maschinschrift oder Druck [§10 (2) (f)]
  - Eine elektronische Fassung der Dissertation [§ 10 (2) (g)]

Die Doktorarbeit wurde angefertigt im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
im Arbeitskreis von Prof. Dr. \_\_\_\_\_.

**Vorschlag** für die Zusammensetzung der Prüfungskommission:

1. Prüfer/in: \_\_\_\_\_  
2. Prüfer/in: \_\_\_\_\_  
3. Prüfer/in: \_\_\_\_\_  
ggf. 4. Prüfer/in: \_\_\_\_\_  
ggf. 5. Prüfer/in: \_\_\_\_\_  
Vorsitzende/r: \_\_\_\_\_

Wunschtermin für die Prüfung: \_\_\_\_\_

Paderborn, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

- Die Zulassung zum Promotionsverfahren wird befürwortet.

Paderborn, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift Promotionsausschuss-Vorsitzende/r oder VertreterIn)