



**Promotionsbüro  
Medizinische Fakultät  
Universität zu Köln**

**Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren für den Grad Dr.**

Hiermit beantrage ich,

Herr/Frau \_\_\_\_\_, Staatsangehörigkeit

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_,

die Zulassung zum Promotionsverfahren gemäß der Promotionsordnung AM 2018/53. Hiermit bestätige ich, dass diesem Antrag alle Dokumente gemäß der Promotionsordnung und dem Merkblatt „Zulassung zum Promotionsverfahren“ beigefügt sind und alle dortigen Vorgaben von mir beachtet wurden.

Titel der Dissertationsschrift:

Formale/-r Betreuer\*in gemäß §4 der Promotionsordnung:

Klinik/Institut

Formale Angaben

Tel.- o. Handynr.:

E-Mail:

Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Kandidat\*in/Doktorand\*in