An die Fakultät für der Pädagogischen Hochschule Freiburg, Kunzenweg 21, 79117 Freiburg

## Antrag auf Verlängerung des Status als Doktorand\*in (§ 7 (5) Promotionsordnung)

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Telefon:
Straße, Nr.: Land, PLZ. Ort:	
E-Mail:	
Hiermit beantrage ich die Verlär	ngerung des Status als Doktorand/Doktorandin über den
Regelzeitraum der Betreuung v	on vier Jahren hinaus.
Die Annahme als Doktorand*in er	folgte am:
Mein Status als Doktorand*in end	et am:
Meine Dissertation trägt das Ther	na:
Eine Verlängerung des Status als	Doktorand*in wird benötigt bis:
Mein Anliegen begründet sich wie	e folgt (ggf. separates Blatt verwenden):
Ort, Datum	Unterschrift Doktorand*in
Bestätigung der Betreuende	n
	otionsvorhabens bezeugen wir die Fortführung des eit einer Verlängerung der Dauer des
Datum: Unterschrift Hauptbetreuer*in: Name Hauptbetreuer*in:	
Datum: Unterschrift Zweitbetreuer*in: Name Zweitbetreuer*in:	

Bearbeitungsvermerke	
von der Fakultät auszufüllen:	
	Eingang:
□ Antrag wurde am	im Dekanat mit folgendem Ergebnis besprochen:
Status als Doktorand*in verlängert bis:	
Bescheid geschickt am:	