



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN



Anmeldung zum Promotionsausschuss zur Sitzung am:

		Datum *
Department: *	Institutsangabe *	Promotionsfach *
Promotionsvorhaben *	Frau / Herr	
	Anrede, nichtzutreffendes streichen *	Tel.-Nr. dienstl. und privat *
	Name, Vorname *	E-Mail-Adresse *
	Geburtsdatum, Geburtsort *	Staatsangehörigkeit *
Kumulative Promotion *	ja	nein
Titel: *		
Erstberichterstatter/in: *		
	Titel, Vorname Name *	Hochschule/Institution, Adresse, E-Mail-Adresse *
Zweitberichterstatter/in: *		
	Titel, Vorname Name *	Hochschule/Institution, Adresse, E-Mail-Adresse *
Drittberichterstatter/in:		
	Titel, Vorname Name	Hochschule/Institution, Adresse, E-Mail-Adresse
1. Prüfer/in des Prüfungskollegiums = Vorsitzende/er der Promotionskommission *		
	Titel, Vorname Name *	Hochschule/Institution, Adresse, E-Mail-Adresse *
2. Prüfer/in des Prüfungskollegiums		
	Titel, Vorname Name	Hochschule/Institution, Adresse, E-Mail-Adresse
3. Prüfer/in des Prüfungskollegiums		
	Titel, Vorname Name	Hochschule/Institution, Adresse, E-Mail-Adresse
Ersatzprüfer: *		
	Titel, Vorname Name *	Hochschule/Institution, Adresse, E-Mail-Adresse *

Angabe der Adresse und E-Mail-Adresse nur nötig bei nicht LMU-Angehörigen

Kurze Zusammenfassung bitte anhängen
in Feldern mit * müssen Angaben gemacht werden