

Erklärung Rücktritt von der Zulassung zur Promotion Statement of Withdrawal from Admission

Name
Surname

Vorname
First Name

E-Mail

Hiermit erkläre ich meinen Rücktritt von der Zulassung zur Promotion vom _____
Hereby I declare my withdrawal from admission to the doctoral procedure dated (Datum Zulassung | date of admission)

am Fachbereich Geschichts- und Kulturwissenschaften der FU Berlin im Fach
at the Department of History and Cultural Studies at FU Berlin in the subject of

(Bitte Fach angeben | Please list subject)

Zutreffendes bitte ankreuzen:
Please check the relevant box:

Mein/e Betreuer*in ist darüber informiert
My supervisor is informed

Mein/e Betreuer*in ist nicht darüber informiert
My supervisor is not informed

Bei Zulassung im Rahmen eines strukturierten Promotionsstudiums bitte ankreuzen:
In case of admission to a structured doctoral program, please check:

Die Graduiertenschule ist darüber informiert
The Graduate School is informed

Die Graduiertenschule ist nicht darüber informiert
The Graduate School is not informed

Datum
Date

Unterschrift
Signature