Freie Universität Berlin
Fachbereich Geschichts- und Kulturwissenschaften
Promotionsbüro
Fabeckstr. 23/25
14195 Berlin

Freie Universität Berlin

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