

Eidesstattliche Versicherung

Haben Sie an einer anderen Fakultät und einem anderen Fachbereich bereits eine Promotion abgeschlossen oder versucht

Ja

Ich wurde am _____

Ort und Fakultät bzw. Fachbereich _____

promoviert.

Thema der Dissertation: _____

Nein

Datum

Unterschrift Doktorand

wird vom Dekanat ausgefüllt:

Der Antragsteller wird als Doktorand

zugelassen

nicht zugelassen, da _____

Mainz, den _____

Dekan/in