

Anmeldung zur Doktorandenkartei

Dr. iur.

Dr. iur. utr.

Mit Zustimmung der Doktorandin/des Doktoranden melde ich zur Aufnahme in das Verzeichnis der Doktoranden der Juristischen Fakultät der Universität Würzburg an, dass ich mit

	_____ (Vorname)	_____ (Nachname)
geb. am:	_____	in: _____
geborene:	_____	Familienstand: _____
Studienort:	_____	Staatsangehörigkeit: _____
Straße:	_____	Nr.: _____
PLZ:	_____	Wohnort: _____
E-Mail:	_____	Tel. – dienstlich: _____
Tel. – privat:	_____	Mobil: _____
Matrikelnummer:	_____	

gemäß § 4 Abs. 1 folgendes **Thema (Arbeitstitel)** für die Dissertation vereinbart habe:

Der/die Doktorand/in hat

- | | | | |
|--------------------------|--|-------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | in der Ersten Juristischen Staatsprüfung | _____ | Punkte erzielt |
| <input type="checkbox"/> | in der Ersten Juristischen Prüfung | _____ | Punkte erzielt |
| | in der Zweiten Juristischen Staatsprüfung | _____ | Punkte erzielt |

Antrag auf Befreiung vom Abschlussnachweis nach § 5 Abs. 3 PromO v. 12.08.2009 ist erforderlich: Ja Nein

Antrag auf Befreiung vom Abschlussnachweis nach § 5 Abs. 3 PromO v. 12.08.2009 wurde bereits erteilt: Ja Nein

Leistungsnachweis der Juristischen Fakultät der Universität Würzburg in einem **Doktorandenseminar** nach dem 4. Semester bereits erworben: Ja Nein

Eine Kooperation mit einer anderen Universität ist geplant beziehungsweise besteht bereits: Ja Nein

Anmeldung zur Mailingliste doktoranden-jura@lists.uni-wuerzburg.de soll erfolgen: Ja Nein

Würzburg, den _____

_____ (Unterschrift des Doktorvaters/der Doktormutter)