

Beendigung Doktorandenverhältnis



Vorname, Name: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort _____
E-Mailadresse: _____
Telefonnummer: _____

An:
TU Darmstadt
Fachbereich Rechts- und Wirtschaftswissenschaften
Dekanat
Vorsitz Promotionsausschuss
Hochschulstr. 1
64289 Darmstadt

Datum: _____

Beendigung des Doktorandenverhältnisses

Sehr geehrte*r Vorsitzende*r des Promotionsausschusses,

hiermit erkläre ich, dass ich meine Annahme als Doktorand*in am Fachbereich Rechts- und Wirtschaftswissenschaften der TU Darmstadt widerrufe und bitte den Promotionsausschuss des Fachbereichs Rechts- und Wirtschaftswissenschaften das Doktorandenverhältnis zu beenden.

Unterschrift Antragsteller*in