

[Vorname Name]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]
[E-Mail-Adresse]
[Mobiltelefonnummer]
[Heutiges Datum]

Wissenschaftlichen Vorstand der
Universitätsmedizin
Johannes Gutenberg-Universität Mainz
Obere Zahlbacher Straße 63
55131 Mainz

Antrag auf Zulassung zur Promotion

Sehr geehrter Herr Wissenschaftlicher Vorstand,

hiermit beantrage ich die Zulassung zur Promotion zum Doktor der Medizin (*der Zahnmedizin / der physiologischen Wissenschaften*) an der Universitätsmedizin der Johannes Gutenberg-Universität Mainz.

Der Titel der Dissertationsschrift lautet:

Die Arbeit wurde von(*Name des habilitierten Betreuers*)..... angeregt und betreut.

Meine Matrikel-Nr.:

Mit freundlichen Grüßen,

[Unterschrift]