



Antrag auf Verlängerung der Mitgliedschaft im Department LL&M

Name, Vorname

Fakultät

E-Mail

Zusammensetzung der Arbeitsgruppe

Drittmittel

Mittelgeber

Laufzeit

Thema

Volumen

Publikationen, Patente, Preise, Auszeichnungen

Liste der Veröffentlichungen, in denen das Department LL&M als Affiliation genannt wird

Bestehende und geplante Forschungsarbeiten im Department, Kooperationen

Bitte nennen Sie mindestens einen Mitarbeiter/ Doktoranden aus der eigenen Arbeitsgruppe der/ die als Kollegiaten/in des Departments fachübergreifend promoviert.

1.	Name, Vorname	Laufzeit des Arbeitsvertrages
----	---------------	-------------------------------

Thema der Doktorarbeit

2.	Name, Vorname	Laufzeit des Arbeitsvertrages
----	---------------	-------------------------------

Thema der Doktorarbeit

3.	Name, Vorname	Laufzeit des Arbeitsvertrages
----	---------------	-------------------------------

Thema der Doktorarbeit

Sonstige Bemerkungen zum Antrag:

Datum und Unterschrift