_____
Name, Vorname

_____
Matrikelnummer

Empfänger
Dekanat Informatik (dekanat@informatik.tu-chemnitz.de)

_____
Datum

Antrag auf Verlängerung des Promotionsstudiums an der Fakultät für Informatik der Technischen Universität Chemnitz

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage eine Verlängerung meines Promotionsstudiums für Semester.

Freundliche Grüße

_____
Unterschrift Promovend

_____
Unterschrift Betreuer/in

Bitte auswählen
_____
Bezeichnung der Professur