Absender (Vorname, Name):

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

09.05.2024

An die Vorsitzende des Promotionsausschusses

Fachbereich Medizin

Promotionsbüro

Theodor-Stern-Kai 7

Haus 10A, 2. OG, Raum 220

60590 Frankfurt am Main

−−

**Rücknahme des Antrags auf Annahme als Doktorand/in**

Sehr geehrte Frau Vorsitzende,

am       wurde ich als  am Fachbereich Medizin der Goethe-Universität angenommen.

Meine Dissertation wurde unter folgendem Titel beantragt:

Meine Dissertation wurde von       .als betreut.

Hiermit möchte ich Ihnen mitteilen, dass ich meinen Antrag auf Annahme als Doktorand/in am Fachbereich Medizin der Goethe-Universität zurückziehen und damit das Promotionsverhältnis lösen möchte.

Ich bitte daher um Genehmigung.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Doktorand/in

Ich stimme der Rücknahme des Antrags auf Annahme als Doktorand/in und damit der Auflösung des Promotionsverhältnisses zu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Doktorvater/Doktormutter

 **Stempel**