

YOUR NAME  
Max-Planck-Institut für Sonnensystemforschung  
Max-Planck-Str. 2  
37191 Katlenburg-Lindau  
Tel.: 05556-979-XXX  
Email: NAME@mps.mpg.de

An den  
Herrn Dekan der Fakultät für Physik  
der Universität Göttingen  
Friedrich-Hund-Platz 1  
37077 Göttingen

SUBMISSION DATE (e.g. 23. Februar 2006)

**Antrag auf Zulassung zur Promotionsprüfung**

Sehr geehrter Herr Prof. Dr. DEAN'S LAST NAME,

ich beantrage die Zulassung zur Promotionsprüfung (Disputation) an der Fakultät für Physik der Universität Göttingen.

Der Titel meiner Dissertation ist "*TITLE OF THESIS*".

Als Mitglieder der Prüfungskommission schlage ich vor:

- Im Hauptfach *MAIN SUBJECT*  
Herrn Prof. Dr. NAME (Referent) und Herrn Prof. Dr. NAME (Korreferent),
- im Fachgebiet *FIRST MINOR SUBJECT*  
Herrn Prof. Dr. NAME und Prof. Dr. NAME,
- im Fachgebiet *SECOND MINOR SUBJECT*  
Herrn Prof. Dr. NAME und Herrn Prof. Dr. NAME.

Für den Zeitpunkt der Disputation schlage ich DAY (e.g. Freitag), den DEFENSE DATE (e.g. 24. März 2006), TIME (e.g. 14.15) Uhr im Seminarraum 17 (F05.104) des Instituts für Astrophysik vor.

Mit freundlichen Grüßen

YOUR SIGNATURE