****

**Promotionsausschuss der Fakultät für Verhaltens- und Empirische Kulturwissenschaften der Ruprecht-Karls-Universität Heidelberg / Doctoral committee of the Faculty of Behavioural and Cultural Studies of Heidelberg University**

**Antrag auf Verlängerung des Promotionsvorhabens / Extension of the Doctoral Project**

*Stand (updatet): 18.02.2025*

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Zuname / First name Family name |  |
|  |  |
| Anschrift / Address |  |
|  |  |
| Telefon / Telephone |  |
|  |  |
| E-Mail / E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum Annahme als Doktorand/in / Date of acceptance as a doctoral candidate  |  |
|  |  |
| Datum Ende der 3- oder 4-Jahresfrist / Date of End of the 3- or 4-years period  |  |
|  |  |
| Ich beantrage eine Verlängerung über die 3- oder 4-Jahresfrist hinaus / I apply for an extension beyond the 3- or 4-year period |
|  |  |
| bis (bitte Datum angeben) / to (please specify date) |  |
|  |  |
| Die genehmigte Verlängerung endet am / The authorized extension status ends on |  |
|  |  |
| Ich beantrage eine erneute Verlängerung / I apply for a further extension |
|  |
| bis (bitte Datum angeben) / to (please specify date) |  |
|  |  |
| Hinweis / Note: Bitte beachten Sie, dass nur einjährige Verlängerungen möglich sind. Das sollten Sie bitte auch bei der Angabe des Datums berücksichtigen. / Please note that only one-year extensions are possible. Please also take this into account when specifying the date. |

|  |
| --- |
| **Begründung des Antrags / Explanation of the application** Hinweis / Note: Bitte gehen Sie kurz auf den Stand der Dissertation und die weitere Arbeitsplanung ein. / Please explain briefly the current state of the thesis and your planning for completion. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum / Date |  | Unterschrift / Signature |  |
|  |

Hiermit befürworte/n ich/wir die Verlängerung. / I/we hereby consent to the extension.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hauptbetreuer/in (Titel Vorname Nachname)*First / main supervisor (title and full name)* |  | Datum / Date |  | Unterschrift / Signature |  |[ ]  Ja / Yes |
|  |  |  |  |  |  |[ ]  Nein / No |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Falls vorhanden auch durch die/den Zweitbetreuer/in (Titel Vorname Nachname)*if existing also by the second supervisor (title and full name)* |  | Datum / Date |  | Unterschrift / Signature |  |[ ]  Ja / Yes |
|  |  |  |  |  |  |[ ]  Nein / No |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Falls vorhanden auch durch die/den Drittbetreuer/in (Titel Vorname Nachname)*if existing also by the third supervisor (title and full name)* |  | Datum / Date |  | Unterschrift / Signature |  |[ ]  Ja / Yes |
|  |  |  |  |  |  |[ ]  Nein / No |