****

**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): 12.10.2023*

|  |  |
| --- | --- |
| 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-Jahresfrist / Date of End of the 3-years period |  |
|  |  |
| Ich beantrage eine Verlängerung über die 3-Jahresfrist hinaus / I apply for an extension beyond the 3-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 |  | | | |
|  | | | | | | | |
| Befürwortung des/der Betreuers/in / Endorsement of the advisor | | |  | Ja / Yes |  | Nein / No |
|  | | | | | | | |
| Betreuer/in / Advisor | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| Datum / Date |  | Unterschrift / Signature |  | | | |