

Antrag auf Verlängerung des Promotionsstudiums an der Hochschule für bildende Künste Hamburg

Application for extension of the doctoral studies at the University of Fine Arts Hamburg

Nachname / second name	
Vorname / first name	
E-Mail / e-mail	
Beginn der Promotion / start of doctoral studies	
Name Erstbetreuer*in / name of first supervisor	
Dauer der beantragten Verlängerung (in Semestern) / duration of the requested extension (in semesters)	

Begründung für die Verlängerung / reason for the extension¹:

Datum, Unterschrift Erstbetreuer*in / date, signature of first supervisor

Datum, Unterschrift Promovend*in / date, signature doctoral candidate

1: Begründete Anträge auf Verlängerung der Studienzeit müssen bis spätestens zum Ende des 8. Semesters gestellt werden. Dem Antrag der Nachweis von Studienleistungen im Umfang von mindestens 6 SWS beigefügt werden. / Reasoned applications for an extension of the period of study must be submitted by the end of the 8th semester at the latest. The application must be accompanied by proof of study achievements amounting to at least 6 SWS.