



Absender:

An
Promotionsbüro
Herrn Professor Dr. Wallwiener
Geissweg 5
72076 Tübingen

Antrag auf Fristverlängerung

Name, Vorname der Doktorandin/des Doktoranden:

Titel der Dissertation:

Begründung:

Datum, Unterschrift der Doktorandin/ des Doktoranden: _____

Name, Vorname des habilitierten Betreuers / der habilitierten Betreuerin:

Datum, Unterschrift des Betreuers/der Betreuerin: _____