
Name, Vorname

Matrikelnummer

Empfänger

Dekanat Informatik (dekanat@informatik.tu-chemnitz.de)

Datum

**Antrag auf Verlängerung des Promotionsstudiums an der Fakultät für Informatik der
Technischen Universität Chemnitz**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage eine Verlängerung meines Promotionsstudiums für Semester.

Freundliche Grüße

Unterschrift Promovend

Unterschrift Betreuer/in

Bezeichnung der Professur