



## Protokoll der Vorab-Einigung zum Doktoratsstudium an der Katholisch-Theologischen Fakultät

Familien- und Vorname	
Adresse: Straße, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	

Fachlich in Frage kommendes Vorstudium, welches die Zulassung zu u.a. Doktoratsstudium begründen kann:

---

Fachschwerpunkt dem das geplante Dissertationsvorhaben zuzuordnen ist (Angabe unbedingt erforderlich):

- B 796 100 011 Katholische Fachtheologie **ODER**
- B 796 100 793 Katholische Religionspädagogik **ODER**
- B 796 515 800 Religionswissenschaft

Geplantes Thema der Dissertation (Arbeitstitel): \_\_\_\_\_

---

---

Vorgeschlagene/r Betreuer/in: \_\_\_\_\_

Venia des/der Betreuer/in: \_\_\_\_\_

---

Datum/Unterschrift Studierende/r

---

Datum/Unterschrift Betreuer/in

---

Datum/Unterschrift Studiendekan/in

---

Datum/Unterschrift Studienabteilung