|  |
| --- |
| An den TUM Graduate DeanüberTUM School of Medicine and HealthDekanatKlinikum rechts der IsarIsmaninger Str. 22 81675 München |

Austrittserklärung und Verzicht

*Request for removal from the doctoral candidacy list and termination of membership in TUM-GS*

Ich habe mein Promotionsvorhaben an der TUM beendet und erkläre hiermit meinen Austritt aus der TUM-GS.

*I have terminated my doctoral project and formally resign my membership in the TUM-GS.*

Ich beantrage daher die Löschung meines Eintrags in die Promotionsliste der TUM School of Medicine and Health und verzichte auf die mit der Eintragung verbundenen Rechte, insbesondere hinsichtlich der Zulassung. Die TUM hat mich darauf hingewiesen, dass eine erneute Zulassung zur Promotion nur erfolgen kann, wenn die Voraussetzungen zu diesem Zeitpunkt wieder vorliegen. Dieser Verzicht erfolgt freiwillig und soll mit sofortiger Wirkung erfolgen.
*I hereby request the removal of my name from the doctoral candidacy list of the TUM School of Medicine and Health and relinquish any rights deriving of this formal status, especially with regard to admission. TUM has informed me that my renewed entry on the list of doctoral candidates can only take place if I fulfill the formal requirements at that time. I relinquish my rights voluntarily with immediate effect.*

|  |  |
| --- | --- |
| Name(n), Vorname(n)*Family name(s), First name(s)* |  |
| Geburtsdatum/ - ort*Date and place of birth* |  |
| Betreuer/in*Supervisor* |  |
| Fakultät oder Center/School*Department or Center/School* | TUM School of Medicine and Health |
| Graduiertenzentrum*Graduate Center* | Graduate Center of Medicine and Health |
| Datum des Endes des Promotionsvorhabens*Date of termination of the doctoral project* |  |

Folgender Grund hat zur Beendigung geführt (Betreffendes bitte ankreuzen, **Angabe freiwillig**):
*I have terminated my doctoral project at the Technical University of Munich for the following reason (please select applicable options; your response is voluntary):*

[ ] Promotion wird an anderer Einrichtung weitergeführt / doctorate will be continued at another institution
[ ] Stipendium/Förderung läuft aus (finanzielle Begründung) / *scholarship/financing expires (financial reasons)*

[ ] Betreuungsverhältnis endet / *Supervision relationship ends*

[ ] Persönliche oder inhaltliche Gründe/ *personal reasons or reasons of content*[ ] Jobwechsel in die freie Wirtschaft / *started job outside of academia*
[ ] Sonstiges: / *other*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ort, Datum/ *Place, date* Unterschrift Antragssteller/in / Signature