

---

Bitte senden Sie dieses Formular an:  
*Please send this form to:*

Doktoratsadministration  
ETH Zürich  
Rämistrasse 101  
8092 Zürich

doktorat@ethz.ch

Hiermit beantrage ich folgenden Departementswechsel:  
*I herewith request the following change of department:*

Studenten-Nummer / *student number*    \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Name / *family name*    \_\_\_\_\_

Vorname / *first name*    \_\_\_\_\_

Departement alt / *former department*    D - \_\_\_\_\_

Departement neu/ *new department*    D - \_\_\_\_\_

Begründung / *Reasons*

**Dissertationsleiter/in / Supervisor**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / *Family Name, First Name*

\_\_\_\_\_  
Datum / *Date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / *Signature*

**Doktorand/in / Doctoral Candidate**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / *Family Name, First Name*

\_\_\_\_\_  
Datum / *Date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / *Signature*