

Bitte senden Sie dieses Formular zusammen **mit der ETH-Karte** an:  
*Please send this form **together with your ETH-card** to:*

ETH Zürich  
Doktoratsadministration  
Rämistrasse 101  
8092 Zürich  
**doktorat@ethz.ch**

**Achtung:** Die Exmatrikulation betrifft ausschliesslich den akademischen Teil des Doktorats.  
Sollte mit dem Doktorat eine Anstellung an der ETH Zürich verbunden sein, setzen Sie sich bitte mit ihrem HR-Partner in Verbindung.

**Attention:** *The de-registration concerns only the academic part of the doctorate.*  
*If the doctorate is associated with an employment at ETH Zurich, please contact your HR partner.*

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

Name / *family name*      \_\_\_\_\_

Vorname / *first name*      \_\_\_\_\_

Adresse / *address*      \_\_\_\_\_

PLZ, Ort / *zip code, city*      \_\_\_\_\_

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

Studienrichtung / *field of study*      \_\_\_\_\_

Dissertationsleiter/in / *supervisor*      \_\_\_\_\_

Austrittsdatum / *date of withdrawal*      \_\_\_\_\_

Austrittsgrund / *reason for withdrawal*

Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit den Austritt aus der ETH Zürich.  
*The signatory herewith confirms withdrawal from ETH Zurich.*

\_\_\_\_\_  
Datum / *date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / *signature*