

# APPLICATION FORM

## FOR PROGRAM START IN OCTOBER 2025

PLEASE FILL THIS FORM USING MICROSOFT WORD, SAVE IT, AND UPLOAD IT AS AN ATTACHMENT TO YOUR ONLINE APPLICATION.

### PERSONAL DETAILS

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

First Name(s) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gender male       female

Nationalities Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Date of birth Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.  
(dd/mm/yy)

Country of Birth Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

### CONTACT DETAILS

Address Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Valid until Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Phone Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Email Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

## HIGHER EDUCATION/ ACADEMIC BACKGROUND (CHRONOLOGICALLY)

List of colleges/ universities and obtained degrees

Name/location of college / university	Country	Subject	Duration (from / till)	Degree achieved	Grade	Transcript of records attached?
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	<input type="checkbox"/>
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	<input type="checkbox"/>
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	<input type="checkbox"/>
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	<input type="checkbox"/>

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	<input type="checkbox"/>
---	---	---	---	---	---	--------------------------

Please upload all available copies of your degree certificates and the transcripts of record with your application.

What were your main fields of interest during your studies?  
List the three major ones!

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

#### **DIPLOMA OR MASTER'S THESIS:**

Subject Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Advisor Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Completed (from/ till) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Grade Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name of university Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Short summary of thesis:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Academic publications (if applicable)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Did you receive any prizes, awards, grants or the like?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

## RELEVANT WORKING EXPERIENCE (CHRONOLOGICALLY)

Please list relevant working experience:

Kind of work / job title	Duration (from/ till)	Name & address of employer	Certificates attached?
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	<input type="checkbox"/>
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	<input type="checkbox"/>
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	<input type="checkbox"/>
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	<input type="checkbox"/>
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	<input type="checkbox"/>
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	<input type="checkbox"/>

## STAYS OF MORE THAN THREE MONTHS ABROAD

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

## RESEARCH INTERESTS

What are your main field(s) of interest you wish to work in as a doctoral student?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

What are your DIW departments of interest (optional)?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

## LANGUAGE SKILLS

Describe your English language skills

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Describe your German language skills

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Date and Score of TOEFL-Test (if applicable). Please also attach copies of test certificates

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Please indicate any other activities, interests or hobbies

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

### RECOMMENDATION LETTERS

Please give the names and affiliations of two professors who will submit letters of recommendation.

Name	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Name	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Affiliation	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Affiliation	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Address	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Address	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Tel	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Tel	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Email	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Email	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

### MISCELLANEOUS

Have you previously applied to the DIW Graduate Center?

Yes

No

If yes, please specify year and outcome. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Have you ever been enrolled in a PhD program?

Yes

No

If yes, please specify time, duration and name of the program

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Please also use the statement of objectives to explain why you wish to change programs or wish to pursue another PhD.

Did you or do you plan to apply to PhD programs other than the DIW GC? Please specify:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

How did you learn about the DIW Graduate Center?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anything else you would like us to know concerning your application?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**DECLARATION:**

By submitting this document I declare that all information given is complete and accurate. All documents required are enclosed. I am aware that providing false or incomplete information intentionally may lead to rejection of my application or, if discovered after admission, to the revocation of my admission and the loss of my scholarship.

This form must be submitted electronically. It is valid without signature.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Place, Date.