UNIVERSITÄT TRIER

Betreuungsvereinbarung im Rahmen eines Promotionsvorhabens an der Universität Trier

Diese Betreuungsvereinbarung ist gemeinsam von Doktorand:in und (Erst-)Betreuer:in auszufüllen. Bitte ziehen Sie die Handreichung zum Ausfüllen der Promotionsvereinbarung zu Rate.
Aktualisierungen der Betreuungsvereinbarung sind jederzeit in gegenseitigem Einvernehmen möglich, schriftlich vorzulegen und von allen Beteiligten zu unterzeichnen.

Teil 1, zugleich Erfassungsbogen zur Registrierung für Promovierende (S. 1–3)

A) Beteiligte

Persönliche Angaben Doktorand:in

Anrede	Name	Vorname

Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum	Geburtsort

Staatsangehörigkeit	Geschlecht

E-Mail	Telefon- und Mobilnummer

Finanzierung der Promotion

- ☐ Beschäftigt an der Universität Trier
- ☐ Tätigkeit in der freien Wirtschaft
- ☐ Projektförderung _____
- ☐ Zurzeit noch keine Angabe möglich
- ☐ Stipendium
- ☐ Privat
- ☐ Sonstige _____

Hinweis: Die Verpflichtung zur Betreuung bis zum Promotionsabschluss ist unabhängig von der Dauer der Finanzierung der Promotion.

Angaben zur Qualifikation

Vorherige Abschlussprüfung (z.B. Master, Diplom): _____ abgelegt am: _____

Bei Master-Abschluss

☐ Konsekutiver Master ☐ Weiterführender Master

Fach/Fächer: _____ Note: _____

An der Hochschule: _____

Land (wenn außerhalb Deutschlands): _____

Ersteinschreibung

Ersteinschreibung in Deutschland/Ausland am: _____

Wenn **innerhalb Deutschlands**, bitte angeben:

Stadt: _____

Name der Hochschule: _____

Wenn **außerhalb Deutschlands**, bitte angeben:

Land: _____

Name der Hochschule: _____

Erste Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

Datum der ersten HZB: _____

Grad der ersten HZB (z.B. allg. Hochschulreife (Abitur)): _____

Bei HZB **innerhalb Deutschlands**:

Schulart: _____
(z.B. Gymnasium, Gesamtschule,...)

Bundesland: _____

Kreis: _____

Bei HZB **außerhalb Deutschlands**:

Land: _____

☐ Deutsche Schule im Ausland
☐ Sonstige Schule im Ausland

Angaben (Erst-)Betreuer:in

Anrede & Titel _____ Name _____ Vorname _____

Fachbereich/Institut _____ E-Mail _____ Telefon- und/oder Mobilnummer _____

ggf. Angaben zu einer weiteren beteiligten Person

Anrede & Titel _____ Name _____ Vorname _____

Universität/Hochschule/Fachbereich/Institut/Einrichtung/o.ä. _____ E-Mail _____ Telefon- und/oder Mobilnummer _____

Beteiligt als: _____

B) Promotionsvorhaben

B1) Promotionsfach

Angestrebt wird die Verleihung des entsprechend der in der Promotionsordnung im

Fachbereich _____ vorgesehene Verleihung des Grades _____

im Promotionsfach (außer FB II): _____

B2) Thema bzw. Arbeitstitel

Die/der Doktorand:in wird eine Dissertation zu folgendem Thema bzw. mit folgendem Arbeitstitel anfertigen:

_____

_____

_____

B3) Promotionsform

Die Dissertation erfolgt entsprechend den Möglichkeiten der Promotionsordnung voraussichtlich

☐ monografisch ☐ in kumulativer Form

B4) Promotionssprache

Die Dissertation wird angefertigt auf

☐ Deutsch ☐ Englisch ☐ _____

B5) Promotionsbeginn

Hier Promotionsbeginn eintragen (konkretes Datum)

_____

B6) Einschreibung

Einschreibung im Promotionsstudiengang geplant:

☐ ja ☐ nein

B7) Teilnahme an strukturiertem Promotionsprogramm:

☐ ja (Name des Promotionsprogramms ergänzen) ☐ nein

_____

Richtigkeit der Angaben bestätigt:	Bestätigung der Vereinbarung des Betreuungsverhältnisses	Als Doktorand:in des FB VI angenommen:
_____	_____	_____
Datum, Unterschrift Doktorand:in	Datum, Unterschrift Betreuer:in	Datum, Unterschrift Dekanat