_____ _____ , den _____

Name des Professors/ der Professorin Ort Datum

An die
UNIVERSITÄT TRIER
Personalabteilung III/
54286 Trier

Bestätigung über den Zeitpunkt des Beginns der Promotionszeit

Betreffend

Frau/ Herrn _____

geboren am _____

Anschrift _____

Ich bestätige, dass mit der/ dem oben Genannten am _____ das folgende Promotionsvorhaben vereinbart wurde:

_____

Unterschrift des/ der betreuenden Professors/ Professorin

Erläuterung:

Diese Bestätigung wird zur Ermittlung der Befristungsdauer im Sinne des § 2 WissZeitVG benötigt. Bei der Berechnung der Befristungsdauer ist die Feststellung der vollständigen Promotionszeiten (auch beschäftigungslose Promotionszeiten) von Bedeutung. Die Promotionszeit beginnt mit der erstmaligen Vereinbarung des Promotionsthemas/ -vorhabens und endet mit der mündlichen Prüfung.