

Anlage 1

Betreuungsvereinbarung gem. § 5 Absatz 1 der Promotionsordnung

Für das Promotionsvorhaben schließen die Doktorandin oder der Doktorand und die folgende Betreuerin oder der folgende Betreuer eine Betreuungsvereinbarung ab, welche die für den Erfolg des Promotionsvorhabens benötigte wissenschaftliche Betreuung gewährleisten soll:

Frau/Herr _____ (Doktorandin/Doktorand)

und

Frau/Herr _____ (Erstbetreuerin/Erstbetreuer)

Frau/Herr _____ (Zweitbetreuerin/Zweitbetreuer)

Frau/Herr _____ (Drittbetreuerin/Drittbetreuer)

1. Fakultät: _____

Promotionsfach/-gebiet: _____

Ggf. Bezeichnung des Promotionsstudiengangs oder Graduiertenkollegs:

2. Geplantes Thema der Dissertation (Arbeitstitel):

Beginn des Promotionsvorhabens (Monat/Jahr): _____

Hiermit vereinbaren die Doktorandin oder der Doktorand und die Betreuerin oder der Betreuer, sich mindestens einmal im Semester über den Fortgang der Promotion in einem ausführlichen Gespräch auszutauschen. Die Grundlage des Gesprächs bildet ein vorab festzulegender schriftlich zu verfassender Zwischenstand der Promotion. Ist diese Form der Vor-Ort-Betreuung, etwa bei berufstätigen, externen Promovierenden, nicht möglich, wird eine alternative Form der Betreuung schriftlich vereinbart.

Die Doktorandin oder der Doktorand verpflichtet sich, der betreuenden Hochschullehrerin oder dem betreuenden Hochschullehrer anzuzeigen, wenn die Arbeit an der Dissertation über einen längeren Zeitraum unterbrochen wird.

Die betreuende Hochschullehrerin oder der betreuende Hochschullehrer verpflichtet sich, der Doktorandin oder dem Doktoranden die Möglichkeiten zu wissenschaftlichem Austausch im Rahmen von Doktorandenkolloquien oder vergleichbaren Veranstaltungen zu geben.

Näheres regelt die Promotionsordnung.

..... Ort, Datum Doktorandin/Doktorand
---------------------	--------------------------------

..... Ort, Datum Erstbetreuerin/Erstbetreuer
---------------------	--------------------------------------

..... Ort, Datum Zweitbetreuerin/Zweitbetreuer
---------------------	--

..... Ort, Datum Drittbetreuerin/Drittbetreuer
---------------------	--

Gesehen:

..... Ort, Datum Vorsitzende/Vorsitzender des Promotionsausschusses der Fakultät IV
---------------------	--