UNIVERSITÄT LEIPZIG

Fakultät für Lebenswissenschaften

Aufnahme als Doktorand:in an der Fakultät für Lebenswissenschaften

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Privatanschrift: _____ E-Mail: _____

Studienfach: _____ bisheriger akademischer Grad: _____

angestrebter akademischer Grad (bitte unterstreichen): Dr. rer. nat. / Dr. phil. / Dr. paed.

Fachgebiet der Dissertation (bitte unterstreichen): Biochemie / Biologie / Biologiedidaktik / Psychologie

Arbeitsthema:_____

_____

Betreuer:in an der Fakultät (Leiter:in Arbeitsgruppe): _____

ggf. Betreuer:in in der Arbeits-/Nachwuchsgruppe: _____

ggf. externe:r Betreuer:in: _____ Institution: _____

……....

nur bei kooperativer Promotion: Name der Fachhochschule: _____

Betreuer:in an der Fachhochschule: _____

…….....

☐ neben dieser Betreuungserklärung nach Präambel der Promotionsordnung vom 30.09.2019 habe ich eine schriftliche Betreuungsvereinbarung mit der/dem Doktorand:in geschlossen.

_____ _____

Datum, Unterschrift Betreuer:in an der Fakultät

Datum, Unterschrift Betreuer:in Arbeits-/Nachwuchsgruppe resp. externe:r Betreuer/in (an der Fachhochschule)

Ich erkenne die Promotionsordnung der Fakultät für Lebenswissenschaften vom 30.09.2019 an. Über die Satzung der Universität Leipzig zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis vom 17.04.2015 bin ich belehrt worden.

_____ Eintrag in die Doktorandenliste: _____

Datum, Unterschrift Doktorand:in Datum

_____

Dekanatsrat Stempel der Fakultät