



**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: \_\_\_\_\_

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 externe/r Betreuer/in  
(resp. 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.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Doktorand/in

Eintrag in die Doktorandenliste: \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Dekanatsrat

\_\_\_\_\_  
Stempel der Fakultät